



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

**ANSIEDAD QUE SE PRODUCE POR LA EDUCACIÓN VIRTUAL EN
ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL
CUSCO, SEMESTRE II 2022**

Línea de investigación: Salud Mental. Factores de riesgo, prevención y tratamientos

Tesis presentada por: Bachiller
PALLARDEL LOPEZ, Carol Hesabel
ORCID: 0009-0006-6685-3155

**Para optar por el título de MÉDICO
CIRUJANO.**

Asesora: Dr. Elton John Baca Manyá
ORCID: 0009-0008-7334-0432

CUSCO – PERÚ

2024



METADATOS

Datos del autor	
Nombre y apellidos	Carol Hesabel Pallardel Lopez
Número de documento de identidad	70140606
URL de Orcid	0009-0006-6685-3155
Datos del asesor	
Nombre y apellidos	Elton Jhon Baca Manya
Número de documento de identidad	43644780
URL de Orcid	0009-0008-7334-0432
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombre y apellidos	Mag. Cristabel Nilda Rivas Achahui
Número de documento de identidad	41548249
Jurado 2	
Nombre y apellidos	Med. Julio Paul Melendez Sajines
Número de documento de identidad	42414991
Jurado 3	
Nombre y apellidos	Med. Maritsendi Herencia Zapana
Número de documento de identidad	40064182
Jurado 4	
Nombre y apellidos	Med. Carlos Alberto Virto Concha
Número de documento de identidad	06290050
Datos de la investigación	
Línea de investigación de la escuela profesional	Psiquiatria – Salud Publica



ANSIEDAD QUE SE PRODUCE POR LA EDUCACIÓN VIRTUAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, SEMESTRE II 2022

por Carol Hesabel PALLARDEL LOPEZ

Fecha de entrega: 13-jun-2024 10:27p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2374653844

Nombre del archivo: 29-04-2024_TESIS_ANSIEDAD_1_1.docx (1.43M)

Total de palabras: 29379

Total de caracteres: 112498





UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

**ANSIEDAD QUE SE PRODUCE POR LA EDUCACIÓN VIRTUAL EN
ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL
CUSCO, SEMESTRE II 2022**

Línea de investigación: Salud Mental. Factores de riesgo, prevención y tratamientos

Tesis presentada por: Bachiller
PALLARDEL LOPEZ, Carol Hesabel
ORCID: 0009-0006-6685-3155

**Para optar por el título de MÉDICO
CIRUJANO.**

Asesora: Dr. Elton John Baca Marya
ORCID: 0009-0008-7334-0432

CUSCO - PERÚ

2024



Dr. Elton John Baca Marya
MÉDICO PSIQUIATRA
COP. 079645 - REG. 146027



ANSIEDAD QUE SE PRODUCE POR LA EDUCACIÓN VIRTUAL
EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA
UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, SEMESTRE II 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to unsaac Trabajo del estudiante	1%
2	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	1%
3	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	1library.co Fuente de Internet	1%
6	conrado.ucf.edu.cu Fuente de Internet	1%
7	dspace.ueb.edu.ec Fuente de Internet	1%
8	rinderesu.com Fuente de Internet	1%





Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Carol Hesabel PALLARDEL LOPEZ
Título del ejercicio:	PROYECTOS
Título de la entrega:	ANSIEDAD QUE SE PRODUCE POR LA EDUCACIÓN VIRTUAL E...
Nombre del archivo:	29-04-2024_TESIS_ANSIEDAD_1_1.docx
Tamaño del archivo:	1.43M
Total páginas:	94
Total de palabras:	29,379
Total de caracteres:	112,498
Fecha de entrega:	13-jun.-2024 10:27p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre...	2374653844





Agradecimiento

A mi asesor de tesis Dr. Elton Jhon Baca Manyá, por su orientación y dedicación durante este proceso. Sus consejos que fueron esenciales para el desarrollo de mi tesis.

A mis dictaminantes el Dr. Carlos Alberto Virto Concha por su paciencia orientación durante la realización de mi tesis.

A mi familia por su apoyo constante para seguir y poder superrar todos los obstáculos en el camino.

PALLARDEL LOPEZ, Carol Hesabel



Dedicatoria

A mis padres Carlos Pallar del Aguilar y María López Carrasco, por su cariño y sacrificio brindado durante todos mis logros, por ser los guías de mi vida y la luz en mi camino.

A mi hermana Carla, por siempre estar ahí para apoyarme incondicionalmente y con su ejemplo a ser mejor cada día. Por siempre estar conmigo compartiendo momentos felices, alegres y en algunas ocasiones tristes por ser mi fiel amiga y compañera de risas juegos y aventuras.

PALLARDEL LOPEZ, Carol Hesabel



Índice

Agradecimiento.....	ii
Dedicatoria.....	viii
Jurados de Tesis.....	¡Error! Marcador no definido.
Índice.....	ix
Índice de tablas.....	xii
Resumen.....	xiii
Abstract.....	xiv
Capítulo I: Introducción.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.1 Problema general.....	4
1.2.2 Problemas específicos.....	4
1.3. Justificación del problema.....	5
1.3.1 Conveniencia.....	5
1.3.2. Relevancia social.....	5
1.3.3. Implicaciones prácticas.....	5
1.3.4. Valor teórico.....	6
1.3.5. Utilidad metodología.....	6
1.4. Objetivos de la investigación.....	6
1.4.1. Objetivo general.....	6
1.4.2. Objetivos específicos.....	6
1.5. Delimitación de la investigación.....	7
1.5.1. Delimitación espacial.....	7
1.5.2. Delimitación temporal.....	7
Capítulo II: Marco teórico.....	8



2.1. Antecedentes de la investigación	8
2.1.1. Antecedentes internacionales	8
2.1.2. Antecedentes nacionales	10
2.1.3. Antecedentes locales	13
2.2. Bases teóricas.....	14
2.2.1. Ansiedad	14
2.2.2. Educación virtual	19
2.3. Marco conceptual.....	25
2.3.1. Salud mental	25
2.3.2. Depresión.....	25
2.3.3. Estrés	25
2.3.4. Ansiedad	25
2.3.5. Educación	26
2.3.6. Educación virtual	26
2.3.7. Modalidad Virtual.....	26
2.3.8. Tutor virtual.....	26
2.3.9. Medios audiovisuales	26
2.3.10. Tecnologías.....	27
2.4. Hipótesis	27
2.4.1. Hipótesis General.....	27
2.4.2. Hipótesis específicas	27
2.5. Variables	27
2.5.1. Identificación de variable.....	27
2.5.2. Operacionalización de variables	28
Capítulo III: Método	29



3.1 Alcance del estudio	29
3.2 Diseño de la investigación	29
3.3 Población.....	29
3.4. Muestra	29
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	30
3.6. Validez y confiabilidad de los instrumentos	31
3.7. Plan de análisis de datos.	31
Capítulo IV: Resultados de la investigación	33
Capítulo V: Discusión.....	39
5.1. Descripción de los hallazgos más relevantes y significativos	39
5.2. Limitaciones del estudio	40
5.3. Comparación crítica con la literatura existente.....	40
5.4. Implicancias del estudio.....	44
Conclusiones	45
Recomendaciones.....	47
BIBLIOGRAFÍA	49
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS	58
ANEXOS	66



Índice de tablas

Tabla 1 Operacionalización de variables	28
Tabla 2 Población de estudio	29
Tabla 3 Ansiedad y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022.....	33
Tabla 4 Correlación entre la ansiedad y la educación virtual	33
Tabla 5 Ansiedad -rasgo y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022.....	34
Tabla 6 Correlación entre ansiedad -rasgo y la educación virtual	34
Tabla 7 Ansiedad estado y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022.....	35
Tabla 8 Correlación entre la ansiedad estado y la educación virtual	35
Tabla 9 Nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según género.....	36
Tabla 10 Nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según edad	37
Tabla 11 Nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según semestre académico.....	38



Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre la ansiedad y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022.

Metodología: Estudio de alcance correlacional-descriptivo, no experimental – transversal, la población estuvo conformada 350 estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco del décimo, décimo primero y décimo segundo, mientras que la muestra estuvo constituida por 183 estudiantes, además, se aplicó la encuesta y se tomó el cuestionario “State-Trait Anxiety Inventory”. **Resultados:** El 49.2% de los alumnos tienen un nivel de ansiedad moderado y un nivel de educación virtual regular, mientras que, el 27.9% de los alumnos tienen un nivel de ansiedad grave y un nivel de educación virtual inadecuado. Además, mediante el Chi cuadrado se tuvo un valor de 51.380 y un Rho de Spearman de - 0.545, y un valor sig. de 0.000, el cual es menor al p valor 0.05, por tanto existe relación inversa y modera entre las variables.

Conclusión: Existe relación entre la ansiedad y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022. Asimismo, dicha relación inversa implica que a medida que aumenta la ansiedad, disminuye la calidad de la experiencia de educación virtual de los estudiantes y viceversa.

Palabras clave: Ansiedad rasgo, ansiedad estado, educación virtual.



Abstract

Objective: Determine the relationship between anxiety and virtual education in Human Medicine students at the Andean University of Cusco, semester II 2022.

Methodology: Descriptive-correlational, non-experimental-cross-sectional study, the population was made up of 350 students of “Human Medicine of the Andean University of Cusco of the tenth”, eleventh and twelfth, while the sample was made up of 183 students, in addition, the survey was applied and the questionnaire “State-Trait Anxiety Inventory” was taken. **Results:** 49.2% of students have a moderate level of anxiety and a regular level of virtual education, while 27.9% of students have a severe level of anxiety and an inadequate level of virtual education. In addition, the Chi-square value was 51.380 and Spearman's Rho of -0.545, and a sig. value of 0.000, which is less than the p value of 0.05, therefore there is an inverse and moderate relationship between the variables.

Conclusion: There is a relationship between anxiety and virtual education in Human Medicine students at the Andean University of Cusco, semester II 2022. Likewise, this inverse relationship implies that as anxiety increases, the quality of the students' virtual education experience decreases and vice versa.

Keywords: Trait anxiety, state anxiety, virtual education.



Capítulo I: Introducción

1.1. Planteamiento del problema

Durante la etapa académica, los estudiantes experimentan una diversidad de situaciones que ocasionan ansiedad. Por consiguiente, es válido afirmar que la ansiedad es una experiencia habitual en la vida estudiantil. Por ello se han llevado a cabo investigaciones sobre el impacto de la ansiedad en el entorno educativo (1).

A nivel internacional, la ansiedad se considera un trastorno emocional multifactorial que puede manifestarse mediante una variedad de síntomas tanto físicos como mentales. Dichos síntomas pueden afectar la calidad de vida de la persona y dificultar su capacidad para funcionar con normalidad en sus actividades diarias. Este tema ha sido examinado en estudiantes de medicina, y análisis recientes han demostrado que el 33.8% de los 693 estudios realizados en Brasil revelaron una prevalencia de ansiedad, según revisiones sistemáticas recientes (2).

En la misma línea, la ansiedad es un trastorno de salud mental común, con aproximadamente 264 millones de casos reportados en la actualidad, lo que representa el 3.6% de la población mundial. Conjuntamente, ocupa el sexto lugar entre las causas de discapacidad a nivel mundial, y esta posición no ha cambiado desde 1990. En algunos países europeos como España, Francia, Bélgica, Alemania, Holanda e Italia, la prevalencia de ansiedad alcanza alrededor del 14%. Este trastorno afecta desde niveles leves hasta severos, y se observa que afecta más a las mujeres que a los hombres, con una incidencia del 4.6% en mujeres y del 2.6% en hombres (3).

Respecto a la educación virtual, se percibe como una forma de enseñanza que mejora la calidad del aprendizaje al considerar su flexibilidad y accesibilidad. Por consiguiente, el sistema educativo a nivel mundial ha experimentado transformaciones en los últimos tiempos, donde las TIC han desempeñado un papel fundamental como herramienta para



facilitar la impartición de clases virtuales y la entrega de trabajos por parte de los alumnos. Hoy en día, el uso de la tecnología se ha convertido una necesidad fundamental debido al confinamiento incitado por la pandemia mundial. A lo largo de muchos años, se ha intentado implementar varias actividades y metodologías informáticas que los docentes pueden emplear para llegar a los estudiantes y captar su atención, atizando su motivación durante las clases. No obstante, en la situación actual, los docentes se han visto obligados a recurrir a estas herramientas virtuales para poder adaptarse a un mundo donde las clases en las aulas presenciales son inexistentes (4).

En ese sentido, en un informe de la CEPAL y la UNESCO se destacó que más de 1.200 millones de estudiantes en todos los niveles educativos se vieron privados de clases presenciales. Ante dicha situación, las instituciones de educación superior optaron por trasladarse de una modalidad presencial a una virtual, lo que trajo cambios en las prácticas educativas tradicionales. Asimismo, dicha transición afectó a los estudiantes de salud, quienes perdieron la oportunidad de participar en simulaciones clínicas, lo que impactó de manera negativa la capacidad para adquirir habilidades prácticas para el trabajo en ambientes hospitalarios. Tal situación se comparte en Ecuador, puesto que, la educación virtual también se efectuó, permitiendo así la continuidad del proceso de formación universitaria (5).

A nivel nacional, la ansiedad surge de un procesamiento de información que tiende a estar sesgado. Por tanto, en el caso de la ansiedad académica, está relacionada con las exigencias del entorno educativo, como realizar exámenes, completar tareas o enfrentarse a interrogatorios en clase. Por lo tanto, en un estudio sobre los estudiantes universitarios se ha observado que la ansiedad concerniente con el aprendizaje virtual tiende a ser más pronunciada cuando existe una actitud negativa hacia el proceso de aprendizaje en plataformas digitales, junto con una salud mental deteriorada y un entorno doméstico poco propicio para participar en la educación a distancia. Por ende, las personas con una salud



mental más afectada son más susceptibles a experimentar ansiedad ante las clases en línea, y esta aversión puede agravar aún más el estrés y el malestar del estudiante (6).

Por otra parte, de acuerdo con el Ministerio de Salud, la ansiedad es una emoción que, si no se regula apropiadamente, puede convertirse en un trastorno patológico. Además, según informes del Minsa, la ansiedad es el problema mental más frecuente en el país, con 433,816 de casos precisados en el 2022, ocupando así el primer lugar en atención por problemas de salud mental (7).

Además, en el ámbito de la educación superior universitaria en Perú, la transición hacia la virtualización representó un reto para las universidades, pues muchas no contaban con plataformas virtuales apropiadas. Según datos del INEI, solo el 28.04% de la población censada en Perú tenía acceso a internet, y solo el 33,74% disponía de un medio digital. Esto implica que la virtualización de la educación enfrenta un desafío, no solo para para el Estado, sino también para las universidades (8).

En el caso de la Universidad de Madre de Dios, desde el 2019 ha implementado un aula virtual llamada Laurassia, la cual desempeña un rol fundamental en el proceso educativo al ofrecer herramientas y recursos digitales como chat, exámenes, lecturas, calendario, foros, tareas, grupos, calificaciones, videoconferencias y wikis, pero se ha observado que los estudiantes están desarrollando actitudes negativas hacia la educación virtual debido a la carga excesiva de trabajos y a la prolongada exposición a dispositivos electrónicos, lo que les está provocando fatiga visual, cansancio, ansiedad y estrés (9).

A nivel local, en relación a los estudiantes de medicina humana de la Universidad Andina del Cusco, Semestre II 2022, se observa una presencia de ansiedad en varios aspectos de su vida académica. La ansiedad rasgo se manifiesta como una característica persistente en muchos de los estudiantes, que enfrentan constantes presiones académicas y expectativas elevadas tanto de ellos mismos como de sus pares y profesores. En cuanto a la ansiedad estado, se observa



que los estudiantes experimentan picos de ansiedad en momentos específicos, como antes de los exámenes o al enfrentarse a tareas complejas. Estos episodios de ansiedad pueden interferir con su capacidad para concentrarse, recordar información y desempeñarse de manera óptima en sus estudios. La incertidumbre especialmente en un entorno educativo que ha cambiado drásticamente debido a la transición a la educación virtual.

En el ámbito de la educación virtual en la Universidad Andina del Cusco, se observan una serie de dificultades que impactan en la experiencia de los estudiantes de medicina humana. En primer lugar, en lo que respecta a los recursos de aprendizaje, se identificó que si bien existen diversas herramientas didácticas y tecnologías educativas disponibles, su efectividad y accesibilidad pueden variar, lo que puede generar confusión y frustración entre los estudiantes. En lo que respecta al acompañamiento virtual, se encontró que si bien existen esfuerzos por parte de la universidad para brindar orientación y apoyo a través de plataformas en línea, la falta de interacción directa y personalizada puede limitar la efectividad de estos servicios, dejando a algunos estudiantes desatendidos y sin el apoyo necesario para enfrentar las dificultades académicas y emocionales.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre la ansiedad y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la ansiedad rasgo y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022?

¿Cuál es la relación entre la ansiedad estado y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022?



¿Cuál es el nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según género?

¿Cuál es el nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según edad?

¿Cuál es el nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según semestre académico?

1.3. Justificación del problema

1.3.1 Conveniencia

Desde la perspectiva de la conveniencia, resulta imperativo comprender y mitigar los factores que contribuyen a la ansiedad en este contexto educativo, considerando su potencial impacto en el bienestar y rendimiento académico de los estudiantes. Además, dada la creciente relevancia de la educación en línea en el panorama educativo actual, es crucial investigar cómo esta modalidad afecta la salud mental y emocional de los estudiantes, con el fin de informar y mejorar las prácticas educativas.

1.3.2. Relevancia social

Desde la perspectiva social, el estudio se justifica en contribuir al bienestar y desarrollo académico de los estudiantes de medicina humana, quienes representan un grupo clave en la formación de profesionales de la salud. Identificar y abordar las dificultades relacionadas con la ansiedad en este contexto no solo beneficia a los estudiantes directamente involucrados, sino que también puede tener un impacto positivo en la calidad de la atención médica futura.

1.3.3. Implicaciones prácticas

En términos de implicaciones prácticas, los hallazgos de esta investigación pueden guiar el diseño de intervenciones educativas que promuevan un entorno de aprendizaje virtual más saludable y efectivo para los estudiantes de medicina.



1.3.4. Valor teórico

Desde una perspectiva teórica, el estudio aporta al conocimiento existente al profundizar en la comprensión de la relación entre la ansiedad y la educación virtual en el contexto específico de la formación médica. Esto puede enriquecer la literatura académica en psicología educativa y en el campo de la medicina, proporcionando nuevas perspectivas de investigación.

1.3.5. Utilidad metodología

En términos de utilidad metodológica, el estudio brinda un marco teórico para la aplicación de herramientas de investigación cuantitativas en el estudio de la ansiedad y la educación virtual, lo que puede ser útil para investigadores y profesionales interesados en abordar problemas similares en otros contextos educativos.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la ansiedad y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022.

1.4.2. Objetivos específicos

Determinar la relación entre la ansiedad -rasgo y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022.

Determinar la relación entre la ansiedad -estado y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022.

Identificar el nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según género.

Identificar el nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según edad.



Identificar el nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según semestre académico.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Delimitación espacial

La investigación se delimitó en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco que cursaron el décimo, décimo primero y décimo segundo semestre.

Dichos estudiantes tenían una carga académica de 22 créditos y estaban llevando a cabo cursos clínicos, así como prácticas clínicas en hospitales.

1.5.2. Delimitación temporal

La investigación se desarrolló durante el semestre II del periodo 2022, abarcando un período específico de tiempo dentro del calendario académico de la Universidad Andina del Cusco.



Capítulo II: Marco teórico

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Meza-Dávalos, M. et al. (2022) en su investigación titulada “Ansiedad y depresión en la educación virtual en estudiantes universitarios durante la Covid-19” México. Tuvo como **objetivo** describir la ansiedad y la depresión de los estudiantes. En cuanto a la **metodología**, se empleó un alcance descriptivo. El estudio se centró en 45 que cursaban el VI y VIII donde se aplicó la encuesta (tipo Likert) y las escalas autoadministradas IDARE. **Como resultado**, el 45% de la muestra posee habilidades para la educación virtual, mientras que, el 20% dispone de un ordenador portátil y el 83% tiene acceso a un celular. Aunque el 78% tiene conexión a internet, el 75% experimenta fallas en el servicio. Además, el 13% no cuenta con recursos económicos y el 51% se dedica únicamente al estudio. En cuanto a la ansiedad, el 40% presenta un nivel medio como estado y el 44% un nivel alto; en cuanto a la ansiedad como rasgo, el 69% tiene un nivel medio y el 31% un nivel alto. El 31% muestra niveles altos en ambos tipos de ansiedad. **En conclusión:** Se observa una asociación entre los estudiantes que tienen responsabilidades como proveedores económicos y aquellos que experimentan niveles elevados de ansiedad. También, la transición a la educación virtual tuvo un impacto en los estudiantes que continúan su educación después del regreso a la presencialidad (10).

Chávez, I. (2022) en su investigación titulada “Ansiedad en universitarios durante la pandemia de COVID-19: un estudio cuantitativo” México. Con el **objetivo** de evaluar el nivel de ansiedad en estudiantes universitarios. En relación a la **metodología**, fue cuantitativo descriptivo. El estudio se centró en 1 460 estudiantes donde se empleó el STAI. **Como resultado**, el aspecto más preocupante para los universitarios es el aumento de la pandemia, con un 35.79% de preocupación. Además, los síntomas que



tuvieron una puntuación más alta fueron sentirse preocupado y tenso; mientras que los que mostraron una mayor variabilidad fueron sentirse aturdido, oprimido y alterado. **En conclusión:** Aproximadamente un tercio de los universitarios perciben niveles bajos de ansiedad en términos de su estado emocional. No obstante, a pesar de esto, muchos reportan sentirse aturdidos, oprimidos y alterados, lo que ocasiona desequilibrio emocional y angustia (11).

Bravo, F.; Quezada, T. (2021) en su investigación titulada “Educación virtual en la universidad en tiempos de Covid-19” Ecuador. Tuvo como **objetivo** analizar el impacto de la virtualidad en los estudiantes universitarios. Respecto a la **metodología**, fue cuantitativo de alcance descriptivo. El estudio se centró en 176 estudiantes universitarios donde se empleó la encuesta. **Como resultado**, los estudiantes tienen dificultades económicas y están experimentando problemas con la conectividad. En promedio, asisten a aproximadamente 11.6 horas de clases en línea por semana y dedican alrededor de 15.7 horas semanales a completar sus tareas. Además, se consideran que las clases virtuales no son suficientes y sienten la necesidad de complementar su aprendizaje con estudio autónomo. **En conclusión:** Aunque diversos estudiantes tienen acceso a internet, la calidad de la conectividad es deficiente. Además, algunos deben seguir las clases desde un celular, mientras que otros comparten sus dispositivos con otros miembros del hogar. Esta situación señala que los docentes podrían considerar la grabación de las clases (12).

Jaramillo, J. (2024) en su investigación titulada “Ansiedad en estudiantes universitarios del 8vo semestre del paralelo a y b, de la carrera de Enfermería de una Universidad Privada del Ecuador- 2023” Ecuador. Tuvo como **objetivo** indicar los niveles de ansiedad en estudiantes de enfermería del 8vo semestre. En relación a la **metodología**, fue cuantitativo de alcance descriptivo. El estudio se centró en 26.000 estudiantes de



distintas carreras donde se utilizó un cuestionario estructurado. **Como resultado**, existen diferencias en los niveles de ansiedad entre géneros, mostrando un nivel de ansiedad más alto en las mujeres. En este sentido, el 83% de las mujeres presentan niveles severos de ansiedad, el 8% niveles moderados y el 9% niveles normales. **En conclusión:** El 32% del género masculino muestra un nivel de ansiedad severa, el 63% presentan un nivel moderado de ansiedad y el 5% muestra un nivel de ansiedad normal. En cuanto a los niveles de ansiedad en general, el 5% presentan un nivel de ansiedad normal, el 28% tienen un nivel moderado y el 67% muestra un nivel severo (13).

Cuji, Y. (2022) en su investigación titulada “Trastorno de ansiedad provocado por la educación virtual en estudiantes del octavo semestre que se encuentran cursando la asignatura de trabajo de Titulación I, de la carrera de Psicología de la sede Quito, durante el periodo 59” Ecuador. Con el **objetivo** de indicar la incidencia del trastorno de ansiedad incitado por la educación virtual. Respecto a la **metodología**, fue cuantitativo y deductivo, donde se empleó el STAI. **Como resultado**, el 19% no muestran características de la ansiedad, mientras que el 53% presenta niveles bajos de ansiedad y el 18% está en un nivel medio de ansiedad. Además, se observa que un 10% de los participantes experimentan niveles altos de ansiedad. **En conclusión:** Según el cuestionario STAI, se confirma la presencia de ansiedad en los estudiantes, pues el 15% tiene un nivel alto de ansiedad, mientras que el 24% presentó un nivel medio (14).

2.1.2. Antecedentes nacionales

Ruitón, B. (2022) en su investigación titulada “Educación virtual y aprendizaje en estudiantes de medicina de la ciudad de Trujillo. 2021”. Tuvo como **objetivo** determinar la relación entre la educación virtual y el aprendizaje. En relación a la **metodología** fue cuantitativo, descriptivo-correlacional. El estudio se centró en 98 estudiantes donde se empleó un cuestionario estructurado. **Como resultado**, En el nivel medio, la Educación



virtual y sus diferentes dimensiones predominan, alcanzando un promedio del 60% con una frecuencia cercana a este valor. Idealmente, se espera que este predominio se traslade al nivel alto, con la mayor proporción y frecuencia, mientras que en el nivel bajo no debería haber presencia significativa en términos de porcentaje y frecuencia. **En conclusión:** Se ha encontrado una relación ($r=0,756^{**}$) entre las variables de dicho estudio (15).

Callasaca-Goyzueta, J. et al. (2021) en su investigación titulada “Percepción sobre educación virtual en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud, en tiempos de COVID-19”. Tuvo como **objetivo** describir la percepción de los universitarios sobre la educación en línea. En relación a la **metodología** fue cuantitativo y descriptivo. El estudio se centró en 293 estudiantes, donde se empleó como instrumento un cuestionario virtual. **Como resultado**, la mayoría de los estudiantes prefieren usar sus celulares (65%) y computadoras portátiles (62.4%), con la mayoría de ellos (59.3%) utilizando conexión a internet inalámbrica. Además, un gran porcentaje (87.7%) siente que su aprendizaje y formación se han visto afectados y discurren que no son apropiados, atribuyendo esto a la falta de adaptación de los profesores a dicha modalidad en línea y a la escasez de recursos virtuales para la enseñanza práctica (73.4%). **En conclusión:** Los universitarios tienen una percepción negativa hacia la educación en línea en lo que respecta a diversas condiciones de aprendizaje (16).

Villegas, R. (2022) en su investigación titulada “Nivel de ansiedad ante las clases virtuales en estudiantes de enfermería debido al confinamiento por la Covid-19 en una Universidad Privada de Lima – Norte - 2022”. Tuvo como **objetivo** establecer el nivel de ansiedad frente a las clases en línea. Referente a la **metodología** fue cuantitativo y descriptivo. El estudio se centró en 293 estudiantes donde se empleó el cuestionario “Inventario de Ansiedad de Beck”. **Como resultado**, En relación con la ansiedad, el



45% mostró un nivel bajo de ansiedad, mientras que el 28.3% experimentaron ansiedad leve. Además, el 15% presentaron ansiedad moderada y el 11.7% mostraron ansiedad severa. Respecto a la ansiedad emocional, el 63.3% exhibieron ansiedad baja, mientras que el 31.7% mostraron ansiedad leve. **En conclusión:** La ansiedad predominó el nivel bajo, así como en las dimensiones de dicha variable (17).

Rojas, P. (2022) en su investigación titulada “Ansiedad estado - rasgo en estudiantes universitarios según sexo de la ciudad de Huacho, 2022”. Tuvo como **objetivo** comparar diferencias en ansiedad estado y ansiedad rasgo. En cuanto a la **metodología** fue no experimental, comparativo y descriptivo. El estudio se centró en 107 estudiantes donde se empleó el “Inventario de la Ansiedad Rasgo-Estado”. **Como resultado**, se hallaron diferencias en la ansiedad estado “ $U= 814.0, p .018$ ” y rasgo “ $U= 681.5, p .001$ ” entre hombres y mujeres, siendo a favor de los hombres. Esto indica que las mujeres presentan más ansiedad de estado y rasgo. **En conclusión:** Se encontraron diferencias en la ansiedad estado “ $U= 750.0, p .000$ ” y rasgo “ $U= 583.0, p .000$ ” entre los estudiantes, siendo estas diferencias a favor de los estudiantes de “Trabajo Social”. Esto indica que los estudiantes universitarios de dicha profesión presentaron niveles más altos de ansiedad estado-rasgo en comparación con los estudiantes de “Trabajo Social” (18).

Rodrich, A. (2020) en su estudio titulado “Autoestima y ansiedad estado-rasgo en adultos universitarios de Lima”. Con el **objetivo** de establecer la relación entre la autoestima y la ansiedad. En cuanto a la **metodología** fue transversal y correlacional, para ello se aplicó el “Inventario de Autoestima de Coopersmith” y el “Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo” a 221 universitarios, con edades entre 18 a 25 años. **Como resultado**, se realizaron comparaciones entre las variables según el sexo, y no se encontraron diferencias ni en la autoestima ni en la ansiedad. Además, en todos los contrastes, se observaron tamaños insignificantes. **En conclusión:** A pesar de los



hallazgos realizados, existe relación inversa entre la autoestima y ansiedad tanto en su estado y rasgo (19).

2.1.3. Antecedentes locales

Camarena, K. (2019) en su investigación titulada “Ansiedad rasgo-estado en estudiantes del Centro Pre Universitario de consolidación del perfil del ingresante de la Universidad Andina del Cusco, 2019”. Con el **objetivo de** analizar cómo se presenta la ansiedad rasgo – estado. Respecto a la **metodología** fue cuantitativo y descriptivo. El estudio se centró en 297 estudiantes donde se empleó el “Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE)”. **Como resultado**, se observa que los estudiantes muestran un nivel alto de ansiedad, con un 76.4% (rasgo) y un 52.5% presentando niveles altos de ansiedad estado. **En conclusión:** Se observó que la mayoría de los Preuniversitarios presentaron niveles altos de ansiedad rasgo. Además, se tuvo un resultado similar en el análisis de la ansiedad estado (20).

Huarcaya, P. (2020) en su estudio titulado “Factores asociados a ansiedad en los internos de medicina de la ciudad del Cusco, 2019”. Con el **objetivo** de establecer los factores asociados a la ansiedad en los internos. En relación a la **metodología**, fue cuantitativo y descriptivo. El estudio se centró en los estudiantes que realizan su internado de medicina donde se empleó el “Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE)”. **Como resultado**, Se estableció que existe un alto porcentaje de estudiantes con ansiedad, siendo los varones más propensos que las mujeres. Además, se halló que las guardias nocturnas son un factor asociado que causa ansiedad. **En conclusión:** Se debe tomar muy en cuenta los niveles de ansiedad de los internos de medicina, porque esto más adelante les puede generar trastornos que muchas veces son irreversibles (21).



2.2. Bases teóricas

2.2.1. Ansiedad

2.2.1.1. Definición

La ansiedad, tanto como respuesta emocional como rasgo de personalidad, puede ser analizada como un conjunto de expresiones, reacciones fisiológicas y experiencias frente a un estímulo o situación (22).

Asimismo, es una respuesta adaptativa común a condiciones consideradas amenazas. Cuando se superan los criterios clínicos de frecuencia, intensidad y deterioro funcional de los pacientes, la ansiedad se convierte en un trastorno (23).

En ese sentido, según National Institute of Mental Health se manifiesta por la presencia de temores y preocupaciones en situaciones habituales. Por tanto, las personas con ansiedad tienden a preocuparse de manera excesiva por su desempeño en la escuela o en otras actividades, a menudo experimentando pensamientos trágicos. Por ende, estos síntomas pueden producir manifestaciones físicas que interfieren con el funcionamiento diario (24).

Por lo tanto, es una emoción que puede tener un efecto perjudicial o adaptativo en el individuo. En circunstancias apropiadas, puede mantener a la persona alerta en relación con su entorno, ayudándola a enfrentar la situación y adaptarse mejor. Según la “Asociación Psiquiátrica Americana”, es una sensación de tensión, aprensión o malestar que surge al anticipar un peligro cuya origen es desconocido (25).

2.2.1.2. Dimensiones de la ansiedad

Dicha variable será evaluada mediante el STAI que mide dos conceptos de la ansiedad, como rasgo (R) y ansiedad como estado (E).



A. Ansiedad rasgo

Se describe como un componente de la personalidad que implica las variaciones individuales y constantes, en la forma en que las personas responden a situaciones que perciben como amenazantes (22).

También se puede entender como una inclinación personal hacia respuestas ansiosas cuando se enfrenta a situaciones que se perciben como amenazantes (26).

B. Ansiedad estado

Se trata de una condición emocional temporal que se define por un sentimiento de aprensión, tensión y un aumento en la actividad del sistema nervioso autónomo (22).

También se la conceptualiza como un estado emocional que puede cambiar con el tiempo, caracterizado por sentimientos de aprensión, nerviosismo, tensión, pensamientos intrusivos y preocupaciones, acompañados de cambios fisiológicos. Por lo tanto, es importante comprender que experimentar estados de ansiedad es normal y que estos pueden manifestarse de diversas maneras (27).

2.2.1.3. Niveles de la ansiedad

La ansiedad se clasifica según su intensidad “leve, moderado y grave”, cada uno de dichos niveles presentan manifestaciones, que se detallan de la siguiente forma (28):

- Ansiedad leve: Se caracteriza por un estado de alerta en el que la persona puede enfrentar y resolver problemas, no obstante, se experimentan síntomas neurológicos como insomnio, malestar y agotamiento físico.
- Ansiedad moderada: Afecta la atención y la percepción, generando dificultad para concentrarse. Fisiológicamente, se muestra con un aumento en la frecuencia respiratoria o cardíaca, estremecimientos y temblores. También



afecta el sistema muscular y sensorial. Psicológicamente, se experimenta desasosiego, inquietud, problemas de memoria, miedo a perder el control, inseguridad, pensamientos negativos y problemas interpersonales, entre otros.

- Ansiedad grave: Se caracteriza por la dificultad para concentrarse y una percepción distorsionada de la realidad. A nivel fisiológico, puede manifestarse con migrañas, náuseas, taquicardia, problemas digestivos, hipertensión y sexuales, entre otros.

2.2.1.3. Clasificación de los TA

Los trastornos de ansiedad provocan una intensa angustia y miedo, acompañados de opresión en el pecho y un deterioro en el funcionamiento. Se caracterizan por niveles de preocupación y tensión. Los síntomas varían según el tipo de trastorno. A continuación, se describen los síntomas (29):

- Fobia específica (a animales, entorno, sangre): Existe un miedo excesivo a objetos o situaciones.
- Trastorno de pánico: Se manifiestan episodios imprevistos de pánico acompañados de un intenso miedo y molestia.
- Mutismo selectivo: Se observa en niños que no hablan en ciertas situaciones sociales donde se espera que lo hagan, aunque sean capaces de hacerlo en otras circunstancias.
- Trastorno de ansiedad por separación: Se caracteriza por un miedo para la etapa de desarrollo en relación con la separación de las figuras de apego.
- Trastorno de ansiedad social: También conocido como fobia social, se caracteriza por experimentar temor en contextos sociales, debido a la evaluación o escrutinio por parte de otros sobre el desempeño del individuo.



- Trastorno de ansiedad generalizada: Es el trastorno de ansiedad común en adultos, diagnosticado en preocupación excesiva.
- Agorafobia: Asociada con el trastorno de pánico, se manifiesta en lugares abiertos.
- Trastorno de ansiedad inducido por sustancias/medicamentos: Ansiedad o ataques de pánico durante o después del consumo de sustancias o durante la abstinencia, así como durante la exposición a ciertos medicamentos.
- Trastorno de ansiedad especificado: Episodios de ansiedad o angustia que no son persistentes en la persona.
- Trastorno de ansiedad debido a otra afección médica: Consecuencia fisiopatológica directa de otra condición médica.
- Trastorno de ansiedad no especificado: Presenta síntomas que no cumplen con todos los criterios diagnóstico.

2.2.1.4. Causas de los trastornos de ansiedad

Las causas comúnmente están influenciadas por factores biológicos, ambientales y psicosociales (30).

- En lo que respecta a los factores biológicos, se han detectado cambios en los sistemas serotoninérgicos y neurobiológicos, así como irregularidades estructurales en el sistema límbico, especialmente en el cerebro. Conjuntamente, se ha observado una asociación con ciertas condiciones físicas y un mayor uso recurrente de medicamentos, drogas, sedantes, alcohol y otras sustancias.
- En cuanto a los síntomas psicóticos, la sensación de irrealidad o despersonalización experimentada por el individuo puede llevarlo a sentir que



vive una vida separada de sí mismo, con miedo a perder el control, volverse loco o incluso morir.

- Los factores ambientales también juegan un papel significativo, ya que determinadas condiciones ambientales pueden desencadenar respuestas exageradas en individuos hipersensibles frente a situaciones estresantes, experiencias traumáticas y preocupaciones desmedidas por asuntos cotidianos.

En síntesis, dichos síntomas pueden prolongarse hasta por dos semanas; si persisten durante más de cuatro semanas, se clasifican como un trastorno por estrés agudo.

2.2.1.5. Delimitación cognitiva del constructo ansiedad

A. Ansiedad Normal

De acuerdo con la teoría cognitiva, la ansiedad se considera una respuesta evolutiva humana que ha surgido para proporcionar ventajas adaptativas. Este estado emocional complejo se desencadena mediante procesos de evaluación cognitiva, lo que permite al individuo analizar la situación, los recursos disponibles y anticipar los resultados esperados para actuar de manera estratégica. En niveles moderados, mejora el rendimiento físico e intelectual, facilita la resolución de problemas y promueve la adaptación en entornos desafiantes. La respuesta de ansiedad involucra procesos cognitivos, fisiológicos, conductuales y afectivos que interactúan entre sí (31).

B. Ansiedad como Rasgo de Personalidad

Aunque la teoría cognitiva no considera la ansiedad como un rasgo de personalidad, reconoce ciertas diferencias individuales estables que predisponen a los trastornos emocionales. La vulnerabilidad cognitiva y la afectividad negativa son términos utilizados para describir esta predisposición a experimentar



emociones negativas en el tiempo y en diversas situaciones. Estos rasgos se solapan con el neuroticismo y la ansiedad rasgo (31).

C. Ansiedad Patológica

La ansiedad patológica es una respuesta emocional exagerada y desproporcionada en relación con la amenaza objetiva de la situación. Surge de una cognición disfuncional que evalúa erróneamente el peligro, activando esquemas inadaptativos que sesgan el procesamiento de la información. Este tipo de ansiedad interfiere con la capacidad del individuo para manejar efectivamente situaciones desafiantes y puede deteriorar su funcionamiento en diferentes áreas de la vida (31).

2.2.2. Educación virtual

2.2.2.1. Definición

Fomenta el aprendizaje práctico mediante el uso de plataformas virtuales, lo que permite a los estudiantes aprender haciendo. Además, facilita la interacción con otros participantes del entorno virtual, promoviendo el intercambio de ideas y la colaboración (32).

Además, la educación virtual ha generado un profundo impacto en la sociedad al ofrecer una alternativa educativa que no requiere la presencia física en un aula. Dicha modalidad permite que los programas de estudio lleguen a un público más amplio, incluyendo a aquellos que tienen dificultades para desplazarse (33).

Asimismo, representa una opción de actualización continua que se adapta a las necesidades individuales de cada individuo, brindando alternativas y soluciones a situaciones que la escuela tradicional no puede abordar. Además, dicha modalidad forma parte de los retos que se enfrentan en el ámbito educativo, ya que, sus principios y desarrollo han permitido que sea reconocida como parte integral de las ofertas académicas disponibles (34).



2.2.2.2. Dimensiones de la educación virtual

Resulta imperativo definir un modelo de evaluación que identifique los recursos necesarios para facilitar el progreso académico del estudiante en el contexto de la virtualidad. Con este propósito, se proponen tres dimensiones fundamentales:

A. Recursos de aprendizaje

Incluye documentos, herramientas multimedia, material didáctico, entre otros, los mismos deben fomentar un ambiente virtual agradable para el estudiante (32).

Por lo tanto, son los materiales, herramientas y actividades que se utilizan en el proceso de aprendizaje y enseñanza en el entorno virtual. Estos recursos pueden incluir textos, videos, simulaciones, ejercicios interactivos, foros de discusión, entre otros, diseñados para facilitar la adquisición de habilidades y conocimientos por parte de los estudiantes.

Los indicadores de la dimensión son:

- Herramientas didácticas: Son herramientas, materiales o dispositivos que los educadores utilizan para facilitar el proceso de aprendizaje y enseñanza. Estas herramientas están diseñadas específicamente para promover la comprensión y retención de la información (35).
- Tecnología educativa: Abarca la empleabilidad de herramientas tecnológicas y recursos digitales en el contexto educativo con el propósito de mejorar tanto la enseñanza como el aprendizaje (32).
- Metodología educativa: Es el conjunto de estrategias, técnicas y enfoques utilizados por los educadores para implementar, planificar y evaluar el proceso de aprendizaje y enseñanza (32).



B. Acompañamiento virtual

Se describe el rol del docente en el proceso educativo, el cual implica actuar como facilitador y orientador en la transmisión de conocimientos. Esto se logra mediante una colaboración continua e interacción con los estudiantes, con el fin de alcanzar los objetivos de aprendizaje instituidos (32).

Además, se enfoca en la colaboración para la elaboración de actividades o proyectos por parte de los docentes. También, implica la transmisión de información y formación a directivos y docentes sobre tácticas y métodos para la formulación de proyectos o actividades (36).

En síntesis, es la orientación que se brinda a los estudiantes a través de medios electrónicos o en línea. Esto puede incluir la asistencia de tutores o facilitadores virtuales, sesiones de tutoría en línea, retroalimentación sobre el progreso del estudiante, y cualquier otro tipo de interacción que contribuya al éxito académico y personal del estudiante en el entorno virtual.

Los indicadores de la dimensión son:

- Orientación: Se refiere al proceso de proporcionar dirección, consejo y apoyo a individuos para ayudarles a comprender sus metas, tomar decisiones informadas y desarrollar habilidades para alcanzar su máximo potencial (35).
- Comprensión: Es la capacidad de interpretar, analizar y asimilar información de manera significativa (32).
- Flexibilidad: Se refiere a la capacidad de adaptarse y ajustarse a diferentes situaciones, circunstancias o puntos de vista (35).

C. Competencias educativas

Se trata de la forma en que el estudiante enfrenta el aprendizaje en línea, su capacidad de adaptación frente a dificultades y la experiencia que va desarrollando



en este contexto. Por consiguiente, el estudiante debe ser sensato de las habilidades necesarias para emplear las herramientas tecnológicas de carácter efectivo y cómodo, maximizando así su desempeño (32).

Por lo tanto, son los conocimientos, aptitudes y actitudes que los estudiantes deben desarrollar para alcanzar los objetivos de aprendizaje establecidos en un programa educativo. Estas competencias pueden variar dependiendo del contexto educativo y del área de estudio, e incluir aspectos como la capacidad de análisis, resolución de problemas, comunicación efectiva, trabajo en equipo, pensamiento crítico, entre otros.

Los indicadores de la dimensión son:

- Formación de competencias: Es el proceso a través del cual los individuos adquieren, desarrollan y perfeccionan habilidades, conocimientos, actitudes y comportamientos necesarios para desempeñarse de manera efectiva en diferentes áreas de la vida (35).
- Modo de estudio: Es el enfoque o método utilizado por los estudiantes para adquirir conocimientos y habilidades (32).
- Modo virtual: Se refiere a la modalidad de aprendizaje y enseñanza que se lleva a cabo totalmente en línea, a través de plataformas virtuales y herramientas tecnológicas (32).

2.2.2.3. Ventajas de la educación virtual

Existen numerosas ventajas asociadas a la educación virtual, algunas de las cuales se presentan a continuación (37):

- Flexibilidad en el ritmo de aprendizaje: Los estudiantes con cierta madurez tienen la libertad de trabajar a su propio ritmo, lo que les otorga un papel protagonista en su proceso de aprendizaje.



- Variedad de recursos y actividades: La modalidad virtual ofrece una amplia gama de recursos y actividades para estudiantes y docentes. Esto permite a los estudiantes seleccionar aquellos recursos y actividades que mejor se adapten a su estilo de aprendizaje.
- Fomento del aprendizaje colaborativo: Las herramientas online entre docentes y estudiantes, así como entre los propios estudiantes, pueden facilitar experiencias de aprendizaje colaborativo. Estas interacciones enriquecen la experiencia educativa al fomentar valores de pertenencia.

2.2.2.4.Elementos de la educación virtual

La educación virtual implica varios elementos esenciales para su funcionamiento efectivo (34):

- Exploración: La utilización de internet, brinda al profesor y al estudiante acceso a una amplia variedad de información y recursos.
- Compromiso: Los cursos en línea promueven la colaboración entre estudiantes, fortaleciendo el sentido de comunidad. Conjuntamente, los estudiantes tienen control sobre su tiempo y recursos, pudiendo elegir el enfoque de aprendizaje que mejor se adapte a sus necesidades y preferencias.
- Experiencia: Los estudiantes participan en una experiencia de aprendizaje y socialización única, que incluye la interacción directa con el profesor, discusiones con compañeros y el estudio individual a su propio ritmo.
- Actualización: Los profesores tienen la capacidad de mantener actualizados sus materiales y temas, lo que asegura que los cursos estén al día. Esta dinámica implica un cambio constante en cómo enseñar y qué enseñar. Por tanto, la educación virtual apoya la pedagogía al ofrecer estrategias



innovadoras que superan las limitaciones cognitivas asociadas con la educación tradicional.

- Flexibilidad: Los cursos virtuales ofrecen la ventaja de ser accesibles desde cualquier lugar y en cualquier momento, permitiendo a los estudiantes adaptar su aprendizaje a sus horarios y circunstancias individuales.

2.2.2.5.Herramientas virtuales

- Google Classroom: Una aplicación gratuita que facilita la organización y comunicación en el ámbito educativo. Permite ahorro de tiempo al estructurar las clases, comunicarse con los estudiantes y mantener un tablero virtual similar a una red social (38).
- Google Meet: Diseñada especialmente para empresas y entornos educativos, proporciona una solución completa para videoconferencias. Permite la entrada de nuevos participantes a través de enlaces, y ofrece diversas herramientas como grabación de pantalla y compartición de pantalla (38).
- ZOOM: Ampliamente reconocida como una de las principales aplicaciones de conferencias, permite reuniones virtuales tanto en formato de video como de audio, con la opción de grabar las sesiones para su posterior revisión (38).

2.2.2.6.Formas de impartir los cursos virtuales

Existen dos formas principales para impartir los cursos virtuales: (39).

- La forma asincrónica se distingue por la entrega de materiales de aprendizaje a través de las plataformas digitales que manejan las universidades, en la forma asincrónica no se requiere la participación en tiempo real de docentes y estudiantes, sino que pueden interactuar mediante el correo electrónico, los foros de debate, las grabaciones de las videoconferencias, etc. lo cual brinda a



los estudiantes la posibilidad de estudiar a su propio ritmo y poder desarrollar otras actividades paralelamente.

- La forma sincrónica implica la entrega de contenidos en tiempo real. En este caso, la comunicación entre profesores y estudiantes se realiza oralmente a través de chat, pizarras digitales y videoconferencias. Esta modalidad promueve el desarrollo de comunidades de aprendizaje al facilitar la interacción directa entre los participantes durante las sesiones.

2.3. Marco conceptual

2.3.1. Salud mental

Según la OMS se define como un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida (40).

2.3.2. Depresión

Se presenta como un conjunto de síntomas de predominio afectivo (tristeza patológica, apatía, desesperanza, decaimiento, irritabilidad, sensación subjetiva de malestar e impotencia frente a las exigencias de la vida) (40).

2.3.3. Estrés

Es un estado persistente de sobre activación que refleja la dificultad constante de enfrentar las demandas de la vida (40).

2.3.4. Ansiedad

Según la OMS se caracterizan por un miedo y una preocupación excesivos y por trastornos del comportamiento conexos. Los síntomas son lo suficientemente graves como para provocar una angustia o una discapacidad funcional importantes (41).



2.3.5. Educación

Es un sector fundamental para el desarrollo económico de los países, siendo que la modalidad de educación virtual por medio de herramientas tecnológicas puede potenciar competencias y habilidades, que a su vez disminuyen la socialización o interacción entre las personas, considerando que, en la educación virtual las competencias se desarrollan desde diferentes ámbitos (42).

2.3.6. Educación virtual

Hace referencia al conjunto de programas formativos donde la enseñanza y el aprendizaje tiene lugar en el ciberespacio, un lugar delimitado y configurado por tecnologías de la información y la comunicación, la conexión entre usuarios y metodologías pedagógicas-didácticas particulares (43).

2.3.7. Modalidad Virtual

implicado una lógica interactiva, amigable y muy dinámica que está centrada en el alumno, es así como el grado de personalización que beneficia el desarrollo de las competencias particulares de cada alumno (38).

2.3.8. Tutor virtual

Es un facilitador del aprendizaje –pues las tecnologías por sí solas no tienen efectos en la formación de los sujetos–; además, es una compañía y guía para los estudiantes. El tutor virtual planea –piensa y reflexiona– su acción educativa de manera sistemática y planificada para seguir de cerca el proceso de cada uno de sus estudiantes (44).

2.3.9. Medios audiovisuales

Son instrumentos tecnológicos que manifiestan información de manera acústica y visual, que complementan el rol del docente en el proceso de enseñanza-aprendizaje (45).



2.3.10. Tecnologías

Son los dispositivos digitales que se pueden conectar con un ordenador o con internet, hoy son, las herramientas más potentes y versátiles que la sociedad haya conocido hasta el momento (46).

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis General

Existe relación significativa entre la ansiedad y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022.

2.4.2. Hipótesis específicas

Existe relación significativa entre la ansiedad rasgo y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022.

Existe relación significativa entre la ansiedad estado y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022.

El nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según género es moderado.

El nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según edad es moderado.

El nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según semestre académico es moderado.

2.5. Variables

2.5.1. Identificación de variable

Variable 1:

Ansiedad

Variable 2:

Educación virtual



2.5.2. Operacionalización de variables

Tabla 1 Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador			
Ansiedad	Es una respuesta emocional y como rasgo de personalidad, puede ser estudiada como un conjunto de manifestaciones expresivas, fisiológicas y experimentales ante un estímulo o situación (22).	Esta variable será evaluada mediante el cuestionario STAI que detalla escalas separadas de autoevaluación que miden dos conceptos independientes de la ansiedad, como rasgo (R) y ansiedad como estado (E).	Ansiedad rasgo	Presencia de ansiedad			
			Ansiedad estado	Ausencia de ansiedad			
				Ausencia de ansiedad			
				Presencia de ansiedad			
Educación virtual	Fomenta el aprendizaje práctico mediante el uso de plataformas virtuales, lo que permite a los estudiantes aprender haciendo. Además, facilita la interacción con otros participantes del entorno virtual, promoviendo el intercambio de ideas y la colaboración (32).	Es importante establecer el modelo de evaluación definiendo los recursos que ayuden a continuar con el progreso académico del estudiante. Para tal fin, se establecieron tres dimensiones de la educación virtual: -Recursos de aprendizaje -Acompañamiento virtual -Competencias educativas	Recursos de aprendizaje	Herramientas didácticas			
			Acompañamiento virtual	Tecnología educativa			
				Metodología educativa			
				Orientación			
			Competencias educativas	Comprensión			
				Flexibilidad			
				Formación de competencias			
			Género	Condición orgánica de los seres vivos que comparten características biológicas y genéricas.	Esta variable se midió a través del género masculino y femenino.	Género	Femenino
							Masculino
Edad	Es el tiempo vivido de una persona.	Esta variable se midió a través de la edad cronológica del estudiante	Edad	20-24 años 25-30 años 31-34 años			
Semestre académico	Duración del tiempo de estudio que se desarrolla en un periodo académico determinado cuya duración varía entre 4 - 6 meses.	Esta variable se midió a través del semestre académico del estudiante.	Semestre	Décimo			
				Décimo primero			
				Décimo segundo			



Capítulo III: Método

3.1 Alcance del estudio

Correlacional- descriptivo, ya que, implicó el análisis de múltiples fenómenos, contextos, y eventos. También, se centró en identificar aspectos característicos de grupos, individuos o situaciones que requerían un diagnóstico (47).

3.2 Diseño de la investigación

No experimental – transversal, pues no se realizaron manipulación de variables, ya que el estudio se limitó a analizar los acontecimientos en su entorno natural. Además, se llevó a cabo en un único punto temporal, lo que lo caracteriza como un estudio transversal (48).

3.3 Población

Son grupos de elementos que contienen ciertas propiedades destinadas al estudio. Por lo tanto, es el número total de elementos de interés (49).

Dicha población estuvo instituida por 350 estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco del décimo, décimo primero y décimo segundo.

Tabla 2 Población de estudio

Nº	Semestre	Nº de estudiantes	%
1	Décimo	80	22.9%
2	Décimo primero	120	34.3%
3	Décimo segundo	150	42.9%
Total		350	100%

Nota. Elaboración propia.

3.4. Muestra

Subgrupo del universo o de la población, sobre la cual se recopilaban datos relevantes y representativos (47).

La muestra estuvo conformada 183 estudiantes y se empleó el muestreo probabilístico simple y se estableció de la siguiente forma:



$$n = \frac{z^2 * p * q (N)}{Z^2 * P * q + e^2 (N - 1)}$$

N= 350

Z= 1.96: Límite de distribución normal

e= 0.05: error máximo permitido

q= 0.5: probabilidad que ocurra

P= 0.5: probabilidad de éxito

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 (350)}{1.96^2 * 0.5 * 0.5 + 0.05^2 (350 - 1)}$$

n= 183 estudiantes

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Estudiantes que estén cursando los semestres académicos del décimo, décimo primero y décimo segundo.
- Estudiantes que llevaron más de 2 semestres virtuales.
- Estudiantes que acepten participar voluntariamente.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que tuvieron episodios de ansiedad antes de empezar la modalidad de clases virtuales.
- Estudiantes que tuvieron episodios de ansiedad por la coyuntura social.
- Estudiantes que están llevando menos de 22 créditos.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó una encuesta como técnica y el instrumento empleado fue un cuestionario. Dicho instrumento fue validado por especialistas.



Además, para diagnosticar la ansiedad se tomó el cuestionario “State-Trait Anxiety Inventory” de Spielberger, C.D., Gorsuch, R.L. y Lushene, R.E (1970). En su adaptación española Editorial TEA (1982).

Dicho instrumento es un informe compuesto por 40 ítems que evalúa la ansiedad: la ansiedad como rasgo A-R “propensión ansiosa relativamente estable” y la ansiedad como estado A-E “condición emocional transitoria”, en una población de universitarios. En el caso de la ansiedad como rasgo es “en general, en la mayoría de las ocasiones” (20 ítems) y como estado es “ahora mismo, en este momento” (20 ítems). Cada subescala conforma un sistema de respuesta Likert de 4 puntos “0= casi nunca; 1= algo/a veces; 2= bastante/a menudo; 3= mucho/casi siempre”. Para el análisis, se consideró los siguientes niveles: Grave: 41-60; Moderada: 21- 40; Leve: 0 – 20.

La puntuación oscila entre 0 y 60, donde las más altas puntuaciones, muestran mayores niveles de ansiedad.

3.6. Validez y confiabilidad de los instrumentos

La validación se efectuó a través del juicio de expertos, involucrando a cinco especialistas en el campo de la salud. Se empleó el método del DPP, y el resultado obtenido fue de 1.4, ubicándose en el intervalo A. Esto indica una “adecuación total” de los instrumentos, confirmando su validez.

En relación a la confiabilidad del instrumento se diagnosticó a través del alfa de Cronbach, pues en la variable ansiedad se tuvo un valor de 0.839, mientras que, en la variable educación virtual se tuvo un valor de 0.84. Por ende, dichos valores tuvieron consistencia interna adecuada en las respuestas obtenidas.

3.7. Plan de análisis de datos

En el procesamiento de los datos, se empleó la estadística descriptiva e inferencial. Este análisis se llevó a cabo utilizando el SPSS Statistics 27 y Excel versión 19 (50).



En parte descriptiva, se detallaron las características de cada variable y se examinó la distribución de los datos utilizando medidas de frecuencia, expresadas en n porcentajes.

En cuanto al análisis inferencial, se llevó a cabo un análisis bivariado para contrastar las hipótesis. Para ello, se empleó el Chi-Cuadrado (X^2) mediante tablas de contingencia, así como el coeficiente de correlación de Rho de Spearman. Estos estadísticos se seleccionaron debido a su idoneidad para determinar la presencia de asociación entre dos variables categóricas. Se aplican en estudios básicos no experimentales y correlacionales, donde se busca comprender las relaciones entre diferentes factores sin intervenir directamente en la situación estudiada.

Conjuntamente, las tablas de contingencia ofrecen una manera organizada de presentar datos categóricos y facilitan el cálculo del estadístico X^2 . Este compara las frecuencias observadas en la muestra con las frecuencias esperadas. Por lo tanto, si el valor calculado es significativo, indica una asociación entre las variables. Además, el nivel de significancia se estableció en el 95%, lo que implica que la asociación entre variables es significativa si el valor de p obtenido es inferior a 0.05. Por ende, este análisis es común en la investigación médica, donde se busca un alto grado de certeza en los resultados (51,52).



Capítulo IV: Resultados de la investigación

Tabla 3 Ansiedad y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022

			Educación virtual			
			Inadecuado	Regular	Adecuado	Total
Ansiedad Moderada	f		12	90	1	103
	%		6.6%	49.2%	0.5%	56.3%
Grave	f		51	29	0	80
	%		27.9%	15.8%	0.0%	43.7%
Total	f		63	119	1	183
	%		34.4%	65.0%	0.5%	100.0%
			X ² =51.380		Sig.= 0.000	

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 4 Correlación entre la ansiedad y la educación virtual

		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	-.545	.061	-8.740	.000

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

En cuanto a los niveles de ansiedad y la educación virtual; el 49.2% de los alumnos tienen un nivel de ansiedad medio y un nivel de educación virtual regular, mientras que, el 27.9% de los alumnos tienen un nivel de ansiedad alto y un nivel de educación virtual inadecuado. En cambio, el 15.8% de los alumnos cuentan con un nivel de ansiedad alto y un nivel de educación virtual regular, además, el 6.6% de los alumnos tienen un nivel de ansiedad medio y un nivel de educación virtual inadecuado y el 0.5% de los alumnos tienen un nivel de ansiedad medio y un nivel de educación virtual regular.

Se observó que la muestra tuvo un valor de Chi cuadrado de 51.380 y un Rho de Spearman de rho = -0.545, y un valor sig. de 0.000, el cual es menor al p valor 0.05, por tanto existe relación inversa y modera entre la ansiedad y la educación virtual.



Tabla 5 Ansiedad -rasgo y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022

			Educación virtual			Total
			Inadecuado	Regular	Adecuado	
Ansiedad Rasgo	Leve	f	0	2	0	2
		%	0.0%	1.1%	0.0%	1.1%
	Moderada	f	19	83	1	103
		%	10.4%	45.4%	0.5%	56.3%
	Grave	f	44	34	0	78
		%	24.0%	18.6%	0.0%	42.6%
Total	f		63	119	1	183
	%		34.4%	65.0%	0.5%	100.0%
			$X^2= 29.776$	$Sig.= 0.000$		

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 6 Correlación entre ansiedad -rasgo y la educación virtual

		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	-.403	.067	-5.920	.000

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

En relación a los niveles de ansiedad-rasgo y la educación virtual; el 45.4% de los alumnos tienen un nivel de ansiedad-rasgo medio y un nivel de educación virtual regular, mientras que, el 24% de los alumnos tienen un nivel de ansiedad-rasgo alto y un nivel de educación virtual inadecuado. En cambio, el 18.6% de los alumnos cuentan con un nivel de ansiedad-rasgo alto y un nivel de educación virtual regular, además, el 10.4% de los alumnos tienen un nivel de ansiedad-rasgo medio y un nivel de educación virtual inadecuado, asimismo, el 1.1% tiene un nivel de ansiedad rasgo bajo y un nivel de educación virtual regular.

Se observó que la muestra tuvo un valor de Chi cuadrado de 29.776 y un Rho de Spearman de rho = -0.403, y un valor sig. de 0.000, el cual es menor al p valor 0.05, por tanto existe relación inversa y modera entre la ansiedad-rasgo y la educación virtual.



Tabla 7 Ansiedad estado y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022

			Educación virtual			Total
			Inadecuado	Regular	Adecuado	
Ansiedad Estado	Leve	f	0	1	0	1
		%	0.0%	0.5%	0.0%	0.5%
	Moderada	f	17	98	1	116
		%	9.3%	53.6%	0.5%	63.4%
	Grave	f	46	20	0	66
		%	25.1%	10.9%	0.0%	36.1%
Total	f	63	119	1	183	
	%	34.4%	65.0%	0.5%	100.0%	

$X^2=57.121$ Sig. = 0.000

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 8 Correlación entre la ansiedad estado y la educación virtual

		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	-.557	.063	-9.017	.000

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Respecto a los niveles de ansiedad-estado y la educación virtual; el 53.6% de los alumnos tienen un nivel de ansiedad-estado medio y un nivel de educación virtual regular, mientras que, el 25.1% de los alumnos tienen un nivel de ansiedad-estado alto y un nivel de educación virtual inadecuado. En cambio, el 10.9% de los alumnos cuentan con un nivel de ansiedad-estado alto y un nivel de educación virtual regular, además, el 9.3% de los alumnos tienen un nivel de ansiedad-estado medio y un nivel de educación virtual inadecuado, asimismo, el 0.5% cuentan con un nivel de ansiedad rasgo bajo-medio y un nivel de educación virtual regular-adequado.

Se observó que la muestra tuvo un valor de Chi cuadrado de 57.121 y un Rho de Spearman de rho = -0.557, y un valor sig. de 0.000, el cual es menor al p valor 0.05, por tanto existe relación inversa y modera entre la ansiedad-estado y la educación virtual.



Tabla 9 Nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según género

	Género					
	Masculino		Femenino		Total	
	f	%	f	%	f	%
Ansiedad Leve	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Moderada	42	23.0%	61	33.3%	103	56.3%
Grave	33	18.0%	47	25.7%	80	43.7%
Total	75	41.0%	108	59.0%	183	100.0%
$X^2=0.004$			Sig. =0.949			

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Los resultados respecto de la ansiedad según género muestran porcentajes mayores en el nivel medio (56.3%) para ambos géneros, en otras palabras, el 23% de los varones tienen un nivel de ansiedad de nivel moderado, así como el 33.3% de las mujeres. En cambio, el 18% de los varones tienen un nivel de ansiedad grave, así como el 25.7% de las mujeres.

Por otro lado, se puede observar que entre la ansiedad y el género no existe relación, ya que, según el valor de significancia fue mayor al 0.05 (Sig. =0.949>0.05).



Tabla 10 Nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según edad

		Edad							
		20-24 años		25-30 años		31-34 años		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Ansiedad	Leve	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	Moderada	49	26.8%	48	26.2%	6	3.3%	103	56.3%
	Grave	42	23.0%	36	19.7%	2	1.1%	80	43.7%
	Total	91	49.7%	84	45.9%	8	4.4%	183	100.0%
		$X^2=1.384$				Sig. =0.501			

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Los resultados respecto de la ansiedad según edad muestran que los estudiantes de 20 a 24 años en un 26.8% presentan ansiedad moderada, asimismo, los estudiantes de 25 a 30 años en un 26.2% presentan ansiedad moderada, del mismo modo, los estudiantes de 31 a 34 años en un 3.3% presentan ansiedad moderada.

Por otro lado, se puede observar que entre la ansiedad y la edad no existe relación, ya que, según el valor de significancia fue mayor al 0.05 (Sig. =0.501>0.05).



Tabla 11 Nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según semestre académico

		Semestre II-2022							
		Décimo		Décimo primero		Décimo segundo		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Ansiedad	Leve	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	Moderada	45	24.6%	27	14.8%	31	16.9%	103	56.3%
	Grave	35	19.1%	22	12.0%	23	12.6%	80	43.7%
	Total	80	43.7%	49	26.8%	54	29.5%	183	100.0%
		$X^2=0.56$				$Sig. =0.973$			

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Los resultados respecto de la ansiedad según el semestre académico, muestran que los estudiantes presentan un nivel moderado de ansiedad; es decir, el décimo, décimo primero y décimo segundo, presentan el 24.6%, 14.8% y 16.9%, respectivamente, siendo el décimo semestre con mayor porcentaje.

Por otro lado, se puede observar que entre la ansiedad y el semestre académico no existe relación, ya que, según el valor de significancia fue mayor al 0.05 ($Sig. =0.973 > 0.05$).



Capítulo V: Discusión

5.1. Descripción de los hallazgos más relevantes y significativos

En relación al objetivo general, el 49.2% de los alumnos tienen un nivel de ansiedad medio y un nivel de educación virtual regular, además, se tuvo un valor de Chi cuadrado de 51.380 y un Rho de $= -0.545$, y sig. de 0.000, el cual es menor al p valor 0.05, por tanto existe relación inversa y modera entre la ansiedad y la educación virtual.

Respecto al objetivo específico 1, el 45.4% tienen un nivel de ansiedad-rasgo moderado y un nivel de educación virtual regular, asimismo, se tuvo un valor de Chi cuadrado de 29.776 y un Rho de $= -0.403$, y sig. de 0.000, por lo tanto, existe relación inversa y modera entre la ansiedad-rasgo y la educación virtual.

Concerniente al objetivo específico 2, el 53.6% tienen un nivel de ansiedad-estado moderado y un nivel de educación virtual regular, además, se tuvo un valor de Chi cuadrado de 57.121 y un Rho de $= -0.557$, y un sig. de 0.000, por consiguiente, existe relación inversa y modera entre la ansiedad-estado y la educación virtual.

En cuanto al objetivo específico 3, los hallazgos de la ansiedad según género muestran porcentajes altos en el nivel moderado (56.3%) para ambos géneros, es decir, el 23% de los varones tienen un nivel de ansiedad de nivel moderado, así como el 33.3% de las mujeres.

Referente al objetivo específico 4, la ansiedad según edad determina que los estudiantes de 20 a 24 años en un 26.8% presentan ansiedad moderada, así como en las edades de 25 a 30 años, pero representados por el 26.2%, del mismo modo, los estudiantes de 31 a 34 años en un 3.3% presentan ansiedad moderada.

En relación al objetivo específico 5, la ansiedad según el semestre académico, muestran que los estudiantes presentan un nivel moderada; es decir, el décimo, décimo primero y décimo segundo, presentan el 24.6%, 14.8% y 16.9%, respectivamente, siendo el décimo semestre con mayor prevalencia.



5.2. Limitaciones del estudio

Durante el proceso de estudio se tuvo diversas limitaciones que afectaron el alcance y la profundidad del estudio. Entre estas limitaciones, se destacó la disponibilidad de tiempo por parte de los alumnos para contestar las encuestas, lo cual afectó en la cantidad y calidad de los datos recopilados. Además, la veracidad de las encuestas completadas por los estudiantes planteó una dificultad, ya que, los datos dependen de la honestidad y exactitud de las respuestas proporcionadas.

5.3. Comparación crítica con la literatura existente

Los hallazgos del objetivo general indican que el 49.2% tienen un nivel de ansiedad moderada y un nivel de educación virtual regular, además, se tuvo un valor de Chi cuadrado de 51.380 y un Rho de Spearman de $\rho = -0.545$, y un valor sig. de 0.000, el cual es menor al p valor 0.05, por tanto existe relación inversa y moderada entre la ansiedad y la educación virtual. En otras palabras, dicha relación inversa implica que a medida que aumenta la ansiedad, disminuye la calidad de la experiencia de educación virtual de los estudiantes, y viceversa. Además, los estudiantes que experimentan de ansiedad de nivel grave tienen dificultades para aprovechar al máximo los recursos y oportunidades proporcionadas por la educación virtual. Sin embargo, los hallazgos se contradicen con los resultados de Villegas, R. (2022), ya que, el 45% presentaron un nivel bajo de ansiedad y el 28.3% ansiedad leve. Asimismo, el 15% presentan ansiedad moderada y 11.7% presentan ansiedad severa. En cuanto a la dimensión ansiedad emocional, el 63.3% presentaron ansiedad baja y 31.7% de las personas presentaron ansiedad leve (17). Es importante destacar que esta contradicción en los hallazgos podría atribuirse a diferencias en la población y en la técnica de recopilación. En este caso, se analizaron a los estudiantes de enfermería y se empleó el instrumento de “evaluación de la ansiedad de Beck”.



En cambio, los hallazgos se asemejan con Cuji, Y. (2022), pues a través del STAI, se identificó la presencia de ansiedad en los estudiantes, ya que, un 15% evidenciaron niveles altos de ansiedad, mientras que el 24% presentó un nivel medio de ansiedad (14).

Asimismo, los hallazgos también se asemejan con los resultados de Meza-Dávalos, M. et al. (2022), pues el 40% experimentan niveles medios de ansiedad como estado, mientras que el 44% muestra niveles altos. En cuanto a la ansiedad como rasgo, el 69% se encuentra en el rango medio y el 31% en el rango alto. Se observa una correlación positiva entre los estudiantes que son proveedores económicos y aquellos que experimentan ansiedad alta. También se evidencia que la educación en línea tuvo un impacto en los estudiantes que continúan en el sistema educativo después del regreso a la presencialidad (10).

Por su parte, Ruitón, B. (2022) indica que en el nivel medio, la educación virtual y sus diferentes dimensiones predominan, alcanzando un promedio del 60%. Idealmente, se espera que este predominio se traslade al nivel alto (15). Además, Rodrich, A. (2020) ostentó que las comparaciones entre las variables de estudio según el sexo revelan que no se encontraron diferencias ni en la autoestima ni en la ansiedad. En todos los contrastes realizados, se obtuvieron tamaños del efecto que fueron considerados insignificantes (19).

Respecto al objetivo específico 1, el 45.4% de los alumnos tienen un nivel de ansiedad-rasgo moderado y un nivel de educación virtual regular, asimismo, se tuvo un valor de Chi cuadrado de 29.776 y un Rho de Spearman de $\rho = -0.403$, y un valor sig. de 0.000, por lo tanto, existe relación inversa y moderada entre la ansiedad-rasgo y la educación virtual. Esta relación indica que los estudiantes que experimentan ansiedad-rasgo de nivel grave tienden a percibir la calidad de la educación virtual de manera menos adecuada, y viceversa. Además, el hallazgo señala como una característica persistente en muchos estudiantes, que enfrentan presiones académicas y expectativas elevadas puede conllevar una mayor ansiedad-rasgo y, a su vez, influir en la percepción de la calidad de la educación virtual. Dichos resultados se



asemejan con los hallazgos de Camarena, K. (2019) pues se observó que la mayoría de los estudiantes mostraron niveles altos de ansiedad rasgo, y hallazgo fue análogo al resultado encontrado en la estimación de la ansiedad estado (20)

Referente al objetivo específico 2, el 53.6% de los alumnos tienen un nivel de ansiedad-estado moderado y un nivel de educación virtual regular, además, se tuvo un valor de Chi cuadrado de 57.121 y un Rho de -0.557, y un sig. de 0.000, por consiguiente, existe relación inversa y modera entre la ansiedad-estado y la educación virtual. Esta relación manifiesta que los estudiantes que experimentan ansiedad-estado de nivel grave tienden a percibir la calidad de la educación virtual de manera menos favorable, y viceversa. Dicha ansiedad se presenta en momentos específicos, como antes de los exámenes o al enfrentarse a tareas complejas pueden tener inconvenientes para concentrarse, recordar información y desempeñarse de manera óptima en sus estudios. Sin embargo dichos hallazgos se contradicen con los resultados de Chávez, I. (2022), pues un tercio de los universitarios exhiben niveles bajos de ansiedad-estado. Sin embargo, expresan sensaciones de confusión, opresión y agitación, lo que provoca angustia y desequilibrio emocional (11).

En cuanto al objetivo específico 3, los hallazgos de la ansiedad según género muestran porcentajes mayores en el nivel moderado (56.3%) para ambos géneros, es decir, el 23% de los varones tienen un nivel de ansiedad de nivel moderado, así como el 33.3% de las mujeres. Por lo tanto, esta situación podría estar relacionado con las diferencias en las expectativas sociales y culturales, las presiones académicas adicionales, así como las barreras de acceso y participación en la educación virtual. Es decir, al tener un porcentaje mayor en las mujeres podrían enfrentar una mayor carga emocional debido a las responsabilidades domésticas y familiares con sus estudios, lo que podría contribuir a niveles más altos de ansiedad. Dichos hallazgos se contradicen con los resultados de Huarcaya, P. (2020), ya que se pudo observar que existe un elevado porcentaje de estudiantes experimentando ansiedad, y los varones



parecen ser más propensos que las mujeres. Además, se identificó que las guardias nocturnas son un factor asociado que puede generar ansiedad en los internos (21). Asimismo, el estudio de Jaramillo, J. (2024), indicó que el 32% de los participantes masculinos exhiben niveles de ansiedad severa, el 63% muestran niveles moderados y solo el 5% presentan niveles normales. Por otro lado, en el caso de las mujeres, el 83% muestra niveles severos de ansiedad, el 8% niveles moderados y el 9% niveles normales (13). Por su parte, Rojas, P. (2022) observaron diferencias en los niveles de ansiedad estado “ $U= 814.0$, $p .018$ ” y rasgo “ $U= 681.5$, $p .001$ ” entre hombres y mujeres. Esto señala que las mujeres muestran niveles más altos de ansiedad estado y rasgo en comparación con los hombres (18).

Concerniente al objetivo específico 4, la ansiedad según edad muestra que los estudiantes de 20 a 24 años en un 26.8% presentan ansiedad moderada, así como en las edades de 25 a 30 años, pero representados por el 26.2%, del mismo modo, los estudiantes de 31 a 34 años en un 3.3% presentan ansiedad moderada. Esta situación plantea un problema en el que los estudiantes más jóvenes, así como aquellos que se encuentran en la transición hacia la edad adulta, enfrentan dificultades adicionales en el ámbito académico, debido a la presión por alcanzar ciertos hitos profesionales y académicos. Además, los estudiantes de 31 a 34 años que muestran un porcentaje más bajo de ansiedad moderada podrían estar experimentando responsabilidades familiares o laborales adicionales. Estos resultados se refuerzan con los hallazgos de Callasaca-Goyzueta, J. et al. (2021), pues indican que durante el desarrollo de las clases en línea, los estudiantes emplean dispositivos como el celular (65%) y la laptop (62.4%), mientras que el acceso a Internet inalámbrico es utilizado por el 59.3%. Además, el 87.7%, percibe que la calidad de la enseñanza y la formación se ha visto afectada y considera que es insuficiente. Esto se atribuye a la falta de adaptación por parte de los docentes a esta modalidad (73.4%) y a la carencia de recursos audiovisuales. Por otro lado, se destaca que el 91.1% considera de suma importancia que las clases prácticas sean presenciales (16).



En relación al objetivo específico 5, la ansiedad según el semestre académico, muestran que los estudiantes presentan un nivel moderado; es decir, el décimo, décimo primero y décimo segundo, presentan el 24.6%, 14.8% y 16.9%, respectivamente, siendo el décimo semestre con mayor prevalencia. Este hallazgo indica que los estudiantes en etapas más avanzadas de su carrera académica pueden estar experimentando niveles de ansiedad debido a la presión de alcanzar la culminación de su programa de estudios y enfrentarse a retos académicos más complejos. Además, estos estudiantes pueden estar lidiando con la anticipación de la transición a la vida profesional, lo que ocasiona preocupaciones adicionales y aumentar los niveles de ansiedad. Dichos resultados se refuerzan con los hallazgos de Bravo, F.; Quezada, T. (2021) pues indican que el alumnado enfrenta dificultades, como problemas de conectividad y económicas. En promedio, asisten a clases virtuales durante 11.6 horas por semana y dedican 15.7 horas semanales a tareas académicas y responsabilidades personales. Además, perciben que las clases virtuales no son adecuadas por sí solas (12).

5.4. Implicancias del estudio

El estudio sobre la ansiedad que se produce por la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana, tiene implicaciones tanto a nivel académico como práctico. En primer lugar, los hallazgos de esta investigación brindan un conocimiento sobre los efectos psicológicos y emocionales de la educación virtual, lo que conlleva al desarrollo de intervenciones educativas efectivas para abordar esta situación. Además, al identificar los factores que contribuyen a la ansiedad en este contexto, se pueden diseñar estrategias de apoyo que mejoren la experiencia de aprendizaje de los estudiantes y promuevan su bienestar emocional. Por último, el estudio resalta la importancia de considerar la salud mental de los estudiantes en el diseño y la implementación de programas educativos virtuales, lo que conlleva a implicaciones positivas en la calidad y efectividad de la educación superior en el futuro.



Conclusiones

1. Se determinó la relación entre la ansiedad y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, pues a través del Chi cuadrado se tuvo un valor de 51.380 y un Rho de Spearman de -0.545, con un valor sig. de 0.000, por tanto existe relación inversa y moderada. Además, el 49.2% de los alumnos tienen un nivel de ansiedad moderado y un nivel de educación virtual regular; en otras palabras, dicha relación inversa implica que a medida que aumenta la ansiedad, disminuye la calidad de la experiencia de educación virtual de los estudiantes y viceversa.
2. Se estableció la relación entre la ansiedad -rasgo y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, pues a través del Chi cuadrado se tuvo un valor de 29.776 y un Rho de Spearman de -0.403, con un valor sig. de 0.000, por tanto existe relación inversa y moderada. Esta relación indica que los estudiantes que experimentan ansiedad-rasgo de nivel grave tienden a percibir la calidad de la educación virtual de forma menos adecuada y viceversa. Además, una característica persistente en muchos estudiantes que enfrentan presiones académicas puede conllevar una mayor ansiedad-rasgo y, a su vez, influir en la percepción de la calidad de la educación virtual.
3. Se estableció la relación entre la ansiedad -estado y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, pues a través del Chi cuadrado se tuvo un valor de 57.121 y un Rho de Spearman de -0.557, con un valor sig. de 0.000, por tanto existe relación inversa y moderada. Esta relación manifiesta que los estudiantes que experimentan ansiedad-estado de nivel grave tienden a percibir la calidad de la educación virtual de manera menos favorable y viceversa.



4. Se identificó el nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según género, se demostró que los estudiantes muestran porcentajes mayores en el nivel moderado (56.3%) para ambos géneros, en otras palabras, el 23% de los varones tienen un nivel de ansiedad de nivel moderado, así como el 33.3% de las mujeres. Por otro lado, entre la ansiedad y el género no existe relación.
5. Se identificó el nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según edad, se evidenció que los estudiantes de 20 a 24 años en un 26.8% presentan ansiedad moderada, asimismo, los estudiantes de 25 a 30 años en un 26.2% presentan ansiedad moderada, del mismo modo, los estudiantes de 31 a 34 años en un 3.3% presentan ansiedad moderada. Por otro lado, se puede observar que entre la ansiedad y la edad no existe relación.
6. Se identificó el nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según semestre académico, se evidenció que los estudiantes presentan un nivel moderado de ansiedad; es decir, el décimo, décimo primero y décimo segundo, presentan el 24.6%, 14.8% y 16.9%, respectivamente, siendo el décimo semestre con mayor prevalencia. Por otro lado, se puede observar que entre la ansiedad y el semestre académico no existe relación.



Recomendaciones

1. A la Escuela profesional de Medicina Humana, desarrollar programas de apoyo psicológico y emocional específicamente dirigidos a los estudiantes, con un enfoque en el manejo del estrés y la ansiedad tanto a nivel individual como grupal. Estos programas podrían incluir sesiones de asesoramiento individualizado, grupos de apoyo y talleres de habilidades de afrontamiento.
2. A la Escuela profesional de Medicina Humana, implementar estrategias de promoción de la salud mental que aborden los síntomas de la ansiedad, como la presión académica y las expectativas elevadas. Esto podría incluir campañas de concientización, actividades de promoción del bienestar y la creación de entornos académicos más inclusivos y de apoyo.
3. A la academia, mejorar el acceso y la disponibilidad de recursos y servicios de apoyo en línea para los estudiantes, incluyendo herramientas de autoayuda, recursos de manejo del estrés y servicios de asesoramiento virtual. Esto permitiría a los estudiantes acceder a apoyo emocional y académico de manera rápida y conveniente, especialmente en momentos de alta ansiedad.
4. A la academia, ofrecer capacitación y recursos específicos para los docentes y personal educativo para que puedan identificar y apoyar adecuadamente a los estudiantes que experimentan ansiedad en el entorno virtual. Esto podría incluir talleres de sensibilización, estrategias para crear un ambiente de aprendizaje comprensivo y prácticas de enseñanza que fomenten el bienestar estudiantil.
5. A la comunidad científica, realizar campañas de sensibilización y educación sobre la importancia de la salud mental y el autocuidado entre la comunidad estudiantil de la Universidad Andina del Cusco. Esto podría incluir charlas informativas, eventos de



concientización y la promoción de recursos y servicios disponibles para apoyar la salud mental de los estudiantes.

6. A la comunidad científica, fomentar la investigación continua sobre la relación entre la ansiedad y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana, con el objetivo de identificar estrategias y prácticas efectivas para abordar este problema. Esto podría incluir estudios longitudinales, análisis de las intervenciones de apoyo existentes y la colaboración con otras instituciones educativas para compartir mejores prácticas.



BIBLIOGRAFÍA

1. Antoñanzas JL, Larraz N, Salavera C. Niveles de ansiedad y su relación con la personalidad y la inteligencia emocional percibida en el alumnado de Magisterio. Revista de la Facultad de Educación de Albacete. [Internet]. 2019 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 34(2). Disponible en: <http://www.revista.uclm.es/index.php/ensayos>
2. Sandoval K, Morote-Jayacc P, Moreno-Molina M, Taype-Rondan A. Depresión, estrés y ansiedad en estudiantes de Medicina humana de Ayacucho (Perú) en el contexto de la pandemia por COVID-19. Revista Colombiana de Psiquiatría. [Internet]. 2023 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 25(1). Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.10.005>
3. Fernández M, García I, Portero S, Cebrino J. Nivel de ansiedad en estudiantes universitarios. NURE investigación: Revista Científica de enfermería. [Internet]. 2021 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 18(12). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7961466>
4. Martínez J, Torres R, Segobia M. La educación virtual y su impacto en el rendimiento académico de los estudiantes universitarios. Revista De Investigación E Innovación. [Internet]. 2020 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 5(CISE). Disponible en: <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/magazine/article/view/1135>
5. Calvache-Arias PA, Fernández-Nieto M. Educación virtual y retos a los que se enfrentan los/as internos rotativos/as. Rev. Unidad Sanit. [Internet]. 2022 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 2(5): p. 12- 22. Disponible en: <https://revistaunidadesanitaria21.com/>
6. Castillo V, Cabezas N, Vera C, Toledo C. Ansiedad al aprendizaje en línea: relación



- con actitud, género, entorno y salud mental en universitarios. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria. [Internet]. 2021 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 15(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.19083/ridu.2021.1284>
7. Ministerio de Salud. Salud mental: ¿cómo detectar y superar la ansiedad? [Online]; 2023. [Citado el 27 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/696706-salud-mental-como-detectar-y-superar-la-ansiedad>.
 8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú Perfil sociodemográfico Informe Nacional Censos nacionales 2017 Lima: INEI; [Libro]. 2018 [Citado el 27 de febrero de 2024].
 9. Estrada-Araoz EG, Gallegos-Ramos N, Mamani-Uchasara H, Huaypar-Loayza K. Actitud de los estudiantes universitarios frente a la educación virtual en tiempos de la pandemia de COVID-19. Revista Brasileira De Educação Do Campo. [Internet]. 2020 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 5. Disponible en: <https://doi.org/10.20873/uft.rbec.e10237>
 10. Meza-Dávalos MB, Ramos-Murillo T, Morales-Trejo E. Ansiedad y depresión en la educación virtual en estudiantes universitarios durante la Covid-19. RINDERESU. [Internet]. 2022 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 7(1-2): p. 265- 284. Disponible en: <http://rinderesu.com/index.php/rinderesu/article/view/145>
 11. Chávez I. Ansiedad en universitarios durante la pandemia de COVID-19: un estudio cuantitativo. Psicumex. [Internet]. 2022 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 11. Disponible en: <https://doi.org/10.36793/psicumex.v11i1.420>
 12. Bravo F, Quezada T. Educación virtual en la universidad en tiempos de Covid-19. Espíritu Emprendedor TES. [Internet]. 2021 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 5(1):



p. 154–166. Disponible en: <https://doi.org/10.33970/eetes.v5.n1.2021.238>

13. Jaramillo J. Ansiedad en estudiantes universitarios del 8vo semestre del paralelo a y b, de la carrera de Enfermería de una Universidad Privada del Ecuador- 2023. [Tesis de pregrado. Universidad Politécnica Salesiana. Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/26926/1/TTQ1383.pdf>
14. Cuji Y. Trastorno de ansiedad provocado por la educación virtual en estudiantes del octavo semestre que se encuentran cursando la asignatura de trabajo de Titulación I, de la carrera de Psicología de la sede Quito, durante el periodo 59. [Tesis de pregrado. Universidad Politécnica Salesiana]. Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/22334/1/TTQ737.pdf>
15. Ruitón B. Educación virtual y aprendizaje en estudiantes de medicina de la ciudad de Trujillo. [Internet]. 2021. [Tesis de posgrado. Universidad César Vallejo]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/84709/Ruit%
c3%b3n_CBF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/84709/Ruit%c3%b3n_CBF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Callasaca-Goyzueta J, Gutiérrez-Pantigoso K, Cotrado-Estalla E, Campos-Condori H, Ayhuasi-Gomez K, Velarde-Quispe R, et al. Percepción sobre educación virtual en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud, en tiempos de COVID-19. Revista Médica Basadrina. [Internet]. 2021 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 15(4). Disponible en: <https://orcid.org/0000-0001-9687-8384>
17. Villegas R. Nivel de ansiedad ante las clases virtuales en estudiantes de enfermería debido al confinamiento por la Covid-19 en una Universidad Privada de Lima – Norte - 2022. [Tesis de pregrado. Universidad de Ciencias y Humanidades]. Disponible en:



https://repositorio.uach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/805/Villegas_TJ_tesis_enfermeria_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Rojas P. Ansiedad estado - rasgo en estudiantes universitarios según sexo de la ciudad de Huacho, 2022. [Tesis de pregrado. Universidad Autónoma del Perú]. Disponible en:
<https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/1857/Rojas%20Pe%c3%b1a%2c%20Katty%20Stephanne.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Rodrich A. Autoesma y ansiedad estado-rasgo en adultos universitarios de Lima. Interacciones. [Internet]. 2020 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 6(2). Disponible en: <https://doi.org/10.24016/2020.v6n2.107>
20. Camarena K. Ansiedad rasgo-estado en estudiantes del Centro Pre Universitario de consolidación del perfil del ingresante de la Universidad Andina del Cusco, 2019. [Tesis de pregrado. Universidad Andina del Cusco]. Disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3711/Katherine_Tesis_bachiller_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Huarcaya P. Factores asociados a ansiedad en los internos de medicina de la ciudad del Cusco, 2019. [Tesis de pregrado. Universidad Andina del Cusco]. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3387>
22. Caro Y, Trujillo S, Trujillo N. Prevalencia y factores asociados a sintomatología depresiva y ansiedad rasgo en estudiantes universitarios del área de la salud. Psychologia. Avances de la Disciplina. [Internet]. 2020; 13(1). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1900-23862019000100041&script=sci_arttext
23. Reyes R. Trastornos de ansiedad. Medicina - Programa de Formación Médica



- Continuada Acreditado. [Internet]. 2019 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 12(84).
Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.med.2019.07.001>
24. National Institute of Mental Health. Trastorno de ansiedad generalizada: cuando no se. [Internet]; 2017. [Citado el 27 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/trastorno-de-ansiedad-generalizada-cuando-no-se-pueden-controlar-las-preocupaciones-new>.
25. Ceberio M, Mariel G, Benedicto M. La ansiedad en la población argentina en el contexto de pandemia por el COVID-19. Revista de Psicología. [Internet]. 2021 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 20(2). Disponible en: <https://dx.doi.org/10.24215/2422572Xe081>
26. Pozos-Radillo B, Preciado-Serrano M, Plascencia-Campos A, Aguilera M, Acosta M. Ansiedad rasgo-estado, estrés académico y estilos de afrontamiento en estudiantes de enfermería en México. Index de Enfermería. [Internet]. 2022 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 30(1). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962021000100029&script=sci_arttext
27. Centella-Centeno D. Funcionalidad familiar y ansiedad estado-rasgo por contexto de la COVID- 19 en discentes de enfermería. Revista Científica De Enfermería. [Internet]. 2021 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 1(1). Disponible en: <https://doi.org/10.33326/27905543.2021.1.1144>
28. Villasmil J. Ansiedad y estrategias de afrontamiento en trabajadores petroleros. Revista de Investigación en Ciencias de la Administración. [Internet]. 2019 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 3(1): p. 217-234. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/6219/621968032005/621968032005.pdf>



29. Macías-Carballo M, Pérez-Estudillo C, López-Meraz L, Beltrán-Parrazal L, Morgado-Valle C. Trastornos de ansiedad: revisión bibliográfica de la perspectiva actual. *Revista eNeurobiología*. [Internet]. 2019 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 10(24). Disponible en: <https://eneurobiologia.uv.mx/index.php/eneurobiologia/article/viewFile/2544/4427>
30. Franco X, Sánchez P, Torres R. Claves para el tratamiento de la ansiedad, en tiempos de covid-19. *Revista Universidad y Sociedad*. [Internet]. 2021 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 13(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2218-36202021000300271&script=sci_arttext
31. Díaz I, De La Iglesia G. Ansiedad: Revisión y Delimitación Conceptual. *Summa Psicológica*. [Internet]. 2019 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 16(1): p. 42-50. Disponible en: doi: 10.18774/0719-448x.2019.16.1.393
32. López H, Chipana P, Dávila R, Pari I, Vargas A. Educación virtual y rendimiento académico de los estudiantes de una universidad limeña en tiempos de pandemia. *Conrado*. [Internet]. 2022 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 18(88). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442022000500402&lng=es&nrm=iso&tlng=es
33. Ramírez A, Espejel A, Pirela A, Castillo Escalante I. Educación virtual: alternativa en un sistema educativo globalizado. *Revista Venezolana de Gerencia (RVG)*. [Internet]. 2021 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 26(6): p. 376-389. <https://doi.org/10.52080/rvgluz.26.e6.23>
34. Rizo M. Rol del docente y estudiante en la educación virtual. *Revista Multi-Ensayos*. [Internet]. 2020 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 6(12). Disponible en: <https://doi.org/10.5377/multiensayos.v6i12.10117>



35. Urdaneta M, Parra F, Cortijo R. Educación virtual y satisfacción del estudiante en los cursos virtuales de la Universidad Tecnológica Israel. *International Journal of New Education*. [Internet]. 2022 [Citado el 27 de febrero de 2024];(9): p. 163-174. Disponible en: <https://doi.org/10.24310/IJNE.9.2022.14248>
36. Siccha-Cuisano R. Acompañamiento pedagógico virtual y desempeño laboral en docentes. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria Koinonía*. [Internet]. 2021 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 6(4): p. 52-62. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8150555>
37. Sanabria I. Educación virtual oportunidad para «aprender a aprender». *Análisis Carolina*. [Internet]. 2020 [Citado el 27 de febrero de 2024];(42). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7642963>
38. Indio J, León M, López F, Muñiz L. Educación virtual una alternativa en la educación superior ante la pandemia del covid-19 En Manabí. *Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria*. [Internet]. 2020 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 5(1). Disponible en: <https://doi.org/10.47230/unsum-ciencias.v5.n1.2021.328>
39. Al-Nofaie H. Saudi University Students' Perceptions towards Virtual Education During Covid-19 Pandemic: A Case Study of Language Learning via Blackboard. *Arab World English Journal (AWEJ)*. [Internet]. 2020 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 11(3): p. 4-20. Disponible en: <https://doi.org/10.24093/awej/vol11no3.1>
40. Tijerina G, González G, Cisneros E, Rodríguez G, Ramos P. Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de nuevo ingreso a la educación superior. *Rev Salud Publica Nutr*. [Internet]. 2018 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 17(4). Disponible en: <https://respyn.uanl.mx/index.php/respyn/article/view/399>
41. Organización Mundial de la Salud. Trastornos mentales. [Internet]; 2022. [Citado el



- 27 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>.
42. Díaz E, Marín W, Meleán R, Ausejo J. Enseñanza virtual en tiempos de pandemia: Estudio en universidades públicas del Perú. *Revista de Ciencias Sociales (RCS)*. [Internet]. 2021 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 27(3): p. 428-440. Disponible en: <https://doi.org/10.31876/rcs.v27i3.36780>
43. Vélez R. Retos de las universidades latinoamericanas en la educación virtual. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*. [Internet]. 2020 [Citado el 27 de febrero de 2024];(59): p. 1-3. Disponible en: <https://doi.org/10.35575/rvucn.n59a1>
44. Henao O, Ramirez D, Villa V, Soto P, Morales J. La enseñanza virtual en el contexto de la cultura académica universitaria: Una aproximación a los procesos de tutoría y acompañamiento. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*. [Internet]. 2022 [Citado el 27 de febrero de 2024];(65). Disponible en: <https://doi.org/10.35575/rvucn.n65a3>
45. Ley N, Morocho M, Espinoza E. La tecnología educativa para enseñanza de la geografía. *Conrado*. 2021 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 17(82). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442021000500465&script=sci_arttext&tlng=en
46. Cueva D. La tecnología educativa en tiempos de crisis. *Conrado*. [Internet]. 2020 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 16(74). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442020000300341&script=sci_arttext
47. Hernández R, Mendoza C. *Metodología de la Investigación: Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixta*. Primera edición ed. México: McGraw Hill Interamericana Editores S.A.; 2019 [Citado el 20 de diciembre de 2023].



48. Romero J, Gómez G, Rodríguez C, Ramos M. Investigación aplicada en Ciencias de Educación. Primera edición ed. Barcelona: Ediciones OCTAEDRO S.L.; 2020 [Citado el 20 de diciembre de 2023].
49. Robles B. Población y muestra. PuebloCont. [Internet]. 2019 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 30(1). Disponible en: <http://200.62.226.189/PuebloContinente/article/view/1269/1099>
50. Ramírez A, Polack A. Estadística inferencial. Elección de una prueba estadística no paramétrica en investigación científica. Horizonte y ciencia. [Internet] 2020 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 10(19). Disponible en: <https://doi.org/10.26490/uncp.horizonteciencia.2020.19.597>
51. Flores-Ruiz E, Miranda-Novales M, Villasís-Keever M. El protocolo de investigación VI: cómo elegir la prueba estadística adecuada. Estadística inferencial. Revista alergia México. [Internet] 2017 [Citado el 27 de febrero de 2024]; 64(3). Disponible en: <https://doi.org/10.29262/ram.v64i3.304>
52. Fleinman K, McDaniel L, Molloy M. Manual para residentes de pediatría: Elsevier España; [Libro] 2021 [Citado el 27 de febrero de 2024].



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Posterior a poner el instrumento a consideración de 5 expertos, quienes a través de una guía de estimación emitieron juicios valorativos; los que fueron procesados de la siguiente manera:

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA EVALUACIÓN

PREGUNTAS	ESCALA				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?					✓
2. ¿Considera Ud. que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?					✓
3. ¿Considera Ud. que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia de estudio?					✓
4. ¿Considera Ud. que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendríamos también datos similares?					✓
5. ¿Considera Ud. que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?					✓
6. ¿Considera Ud. que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?					✓
7. ¿Considera Ud. que el lenguaje utilizado en este instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?				✓	
8. ¿Considera Ud. que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					✓
9. ¿Estima Ud. que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?					✓
10. ¿Qué aspectos habría que modificar o que aspectos tendrían que incrementarse o que aspectos habría que suprimir?	EN LA PREGUNTA 12 CAMBIAR "POSIBLE" POR "POSIBILIDAD".				

JORGE LUIS CABEZAS LÍMACO		16-12-20
NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA Y SELLO	FECHA

JORGE LUIS CABEZAS LÍMACO
MÉDICO PEDIATRA
C.M.P. 89944 - R.N.E. 16164



HOJA DE PREGUNTAS PARA LA EVALUACIÓN

PREGUNTAS	ESCALA				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?					X
2. ¿Considera Ud. que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?					X
3. ¿Considera Ud. que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia de estudio?					X
4. ¿Considera Ud. que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendríamos también datos similares?					X
5. ¿Considera Ud. que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?					X
6. ¿Considera Ud. que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?					X
7. ¿Considera Ud. que el lenguaje utilizado en este instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?				X	
8. ¿Considera Ud. que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?				X	
9. ¿Estima Ud. que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?					
10. ¿Qué aspectos habría que modificar o que aspectos tendrían que incrementarse o que aspectos habría que suprimir?					

	<p>Dra. KELLY SOTO MEDICA PSIQUIATRA M.N. 173051</p> <p>***** Dra. Kelly A. Soto Enríquez MEDICA CIRUJANA CMP. 63853 ESSALUD METROPOLITANO</p>	20/12/21
NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA Y SELLO	FECHA



HOJA DE PREGUNTAS PARA LA EVALUACIÓN

PREGUNTAS	ESCALA				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?				X	
2. ¿Considera Ud. que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?				X	
3. ¿Considera Ud. que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia de estudio?					X
4. ¿Considera Ud. que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendríamos también datos similares?				X	
5. ¿Considera Ud. que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?				X	
6. ¿Considera Ud. que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?					X
7. ¿Considera Ud. que el lenguaje utilizado en este instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?			X		
8. ¿Considera Ud. que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?				X	
9. ¿Estima Ud. que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?					X
10. ¿Qué aspectos habría que modificar o que aspectos tendrían que incrementarse o que aspectos habría que suprimir?					

Romy Guibet Timp.		13/12/21
NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA Y SELLO	FECHA



HOJA DE PREGUNTAS PARA LA EVALUACIÓN

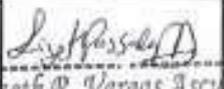
PREGUNTAS	ESCALA				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?					Y
2. ¿Considera Ud. que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?				Y	
3. ¿Considera Ud. que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia de estudio?					Y
4. ¿Considera Ud. que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendríamos también datos similares?					Y
5. ¿Considera Ud. que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?					Y
6. ¿Considera Ud. que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?					X
7. ¿Considera Ud. que el lenguaje utilizado en este instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?					X
8. ¿Considera Ud. que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					X
9. ¿Estima Ud. que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?					X
10. ¿Qué aspectos habría que modificar o que aspectos tendrían que incrementarse o que aspectos habría que suprimir?					

Mrs. Juana Ulises Rosendo		15/11/2021
NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA Y SELLO	FECHA



HOJA DE PREGUNTAS PARA LA EVALUACIÓN

PREGUNTAS	ESCALA				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?					X
2. ¿Considera Ud. que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?			X		
3. ¿Considera Ud. que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia de estudio?			X		
4. ¿Considera Ud. que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendríamos también datos similares?			X		
5. ¿Considera Ud. que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?				X	
6. ¿Considera Ud. que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?			X		
7. ¿Considera Ud. que el lenguaje utilizado en este instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?				X	
8. ¿Considera Ud. que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					X
9. ¿Estima Ud. que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?				X	
10. ¿Qué aspectos habría que modificar o que aspectos tendrían que incrementarse o que aspectos habría que suprimir?					

LIZETH ROSSALVA VARGAS ASCUE	 Lizeth R. Vargas Ascue PSICÓLOGA C.Ps.P. 23062	15/11/2021
NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA Y SELLO	FECHA



RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Se aplicó el criterio de expertos y una prueba piloto. Para lo cual se recurrió a 5 expertos a quienes se les proporcionó los objetivos de la investigación, la encuesta y una hoja de preguntas; con su respectiva escala de valoración, para la calificación.

Los resultados de la calificación, se procesaron de acuerdo a la tabla y fórmulas que presentamos a continuación:

TABLA DE PROCESAMIENTO DE CRITERIO DE EXPERTOS

ITEM	EXPERTOS					VALOR MÁXIMO	PROMEDIO
	E1	E2	E3	E4	E5		
ITEM 1	5	5	4	5	5	24	4.8
ITEM 2	5	5	4	4	3	21	4.2
ITEM 3	5	5	5	5	3	23	4.6
ITEM 4	5	5	5	5	3	23	4.6
ITEM 5	5	5	3	5	4	22	4.4
ITEM 6	5	5	5	5	3	23	4.6
ITEM 7	4	5	4	5	4	22	4.4
ITEM 8	5	4	5	5	5	24	4.8
ITEM 9	5	4	5	5	4	23	4.6

Con los promedios hallados se procedió a determinar la distancia del punto múltiple (Dpp), a través de la siguiente ecuación:

$$DPP = \sqrt{(x - y_1)^2 + (x - y_2)^2 + (x - y_3)^2 + (x - y_4)^2 + (x - y_5)^2 + (x - y_6)^2 + (x - y_7)^2 + (x - y_8)^2 + (x - y_9)^2}$$

Donde:

x = Valor máximo concedido en la escala para cada ítem (4 o 5 en la presente investigación).

y = El promedio de cada ítem



REEMPLAZANDO:

$$DPP = \sqrt{(5 - 4.8)^2 + (5 - 4.2)^2 + (5 - 4.6)^2 + (5 - 4.6)^2 + (5 - 4.4)^2 + (5 - 4.6)^2 + (5 - 4.4)^2 + (5 - 4.8)^2 + (5 - 4.6)^2}$$

$$DPP: \sqrt{2.08}$$

$$DPP: 1.4$$

Si $Dpp = 1.4$ significa que el instrumento tiene una adecuación total con lo que se pretende medir y por consiguiente puede ser aplicado para obtener la información.

Siendo $Dpp = 1.4$ entonces debe de calcularse la distancia máxima.

Determinar la distancia máxima ($D_{m\acute{a}x}$) del valor obtenido respecto al punto de referencia Cero (0), con la siguiente ecuación:

$$D_{max} = \sqrt{(X_1 - 1)^2 + (X_2 - 1)^2 + (X_3 - 1)^2 + (X_4 - 1)^2 + (X_5 - 1)^2 + (X_6 - 1)^2 + (X_7 - 1)^2 + (X_8 - 1)^2 + (X_9 - 1)^2}$$

Donde:

X = Valor máximo cancelado en la escala para cada ítem.

1 = Valor mínimo de la escala, para cada ítem (en este caso el valor es = 1).

Reemplazando:

$$D_{max} = \sqrt{(5 - 1)^2 + (5 - 1)^2 + (5 - 1)^2 + (5 - 1)^2 + (5 - 1)^2 + (5 - 1)^2 + (5 - 1)^2 + (5 - 1)^2 + (5 - 1)^2}$$

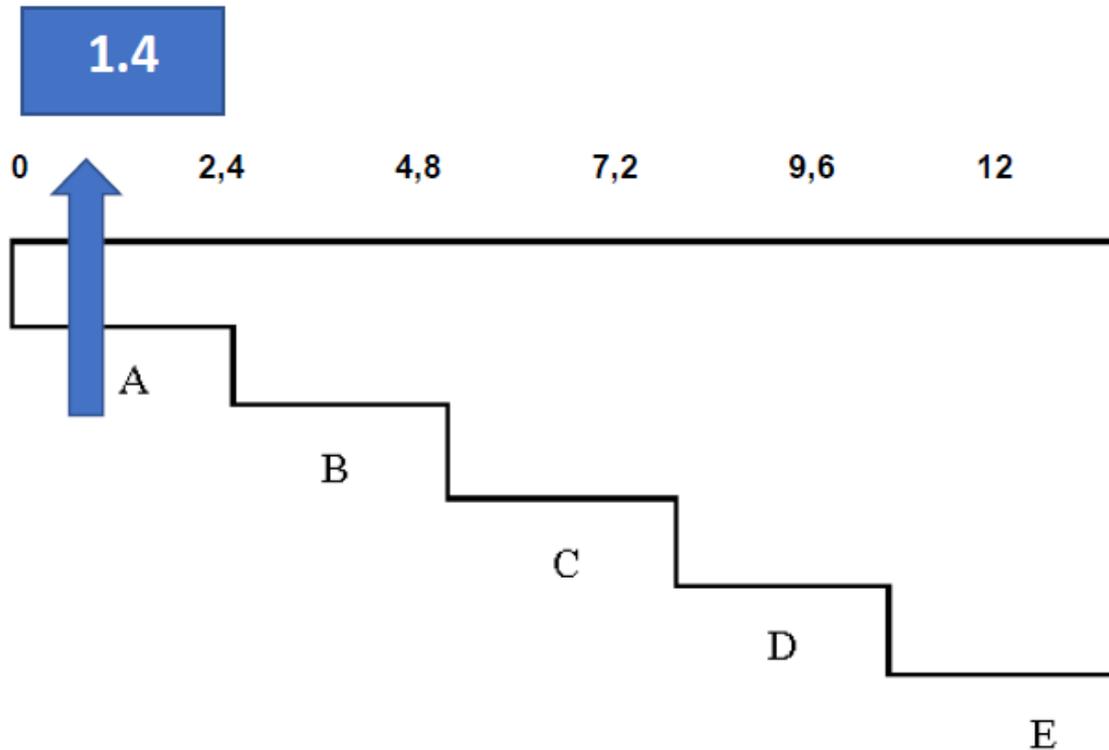
$$D_{max} = \sqrt{144}$$

$$D_{max} = 12.0$$

La $D_{m\acute{a}x}$ obtenida se divide entre el valor máximo de la escala, siendo:

$$D_{max} = 12/4 = 2.4$$

Con el valor obtenido (2.4), se construyó una nueva escala valorativa a partir de la escala de 0, hasta llegar al valor $D_{m\acute{a}x}$ (12), y se obtuvo lo siguiente:



Donde:

A= Adecuación total.

B= Adecuación en gran medida.

C= Adecuación promedio.

D= Escasa adecuación.

E= Inadecuación.

En la escala construida, se ubicó la distancia del punto múltiple obtenida (Dpp), y se emite el juicio de valor. Donde: $D_{pp} = 1.4$; que está ubicado en el intervalo A, indicando que el instrumento de investigación “tiene adecuación total” al fenómeno que se desea investigar, y por tanto puede ser utilizada. Si el valor calculado de D_{pp} , cayese en las escalas C, D o E; significa que el instrumento, en este caso el cuestionario, requiere de una reestructuración y/o modificación, entonces después de la reestructuración o modificación, se somete nuevamente al juicio de expertos, con la secuencia metodológica ya conocida, situación que no fue necesaria para este instrumento.



ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variable	Dimensión	Indicador	Metodología
General	General	General				
¿Cuál es la relación entre la ansiedad y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022?	Determinar la relación entre la ansiedad y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022.	Existe relación significativa entre la ansiedad y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022.	Ansiedad	Ansiedad Rasgo	Presencia de ansiedad Ausencia de ansiedad	Alcance: Descriptivo-correlacional Diseño: No experimental – transversal Población y muestra: Población: 350 estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco del décimo, décimo primero y décimo segundo semestre. Muestra: 183 estudiantes.
				Ansiedad estado	Ausencia de ansiedad Presencia de ansiedad	
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas				
- ¿Cuál es la relación entre la ansiedad rasgo y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022? - ¿Cuál es la relación entre la ansiedad estado y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022?	- Determinar la relación entre la ansiedad -rasgo y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022. - Determinar la relación entre la ansiedad -estado y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022.	- Existe relación significativa entre la ansiedad rasgo y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022. - Existe relación significativa entre la ansiedad estado y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022.	Educación virtual	Recursos de aprendizaje	Herramientas didácticas	
					Tecnología educativa	
					Metodología educativa	
				Acompañamiento virtual	Orientación	
					Comprensión	
					Flexibilidad	
			Competencias educativas	Formación de competencias		
				Modo de estudio		
Género	Género	Género	Femenino			
			Masculino			



<p>- ¿Cuál es el nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según género?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según edad?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según semestre académico?</p>	<p>- Identificar el nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según género.</p> <p>- Identificar el nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según edad.</p> <p>- Identificar el nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según semestre académico.</p>	<p>del Cusco, semestre II 2022.</p> <p>- El nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según género es moderado.</p> <p>- El nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según edad es moderado.</p> <p>- El nivel de ansiedad en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022, según semestre académico es moderado.</p>	Edad	Edad	20-24 años 25-30 años 31-34 años		
			Semestre	Semestre	Décimo		Décimo primero
					Décimo segundo semestre		



CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	2021					2022		2023				2024				
	Agos.	Set.	Oct.	Nov.	Dic.	I	II	I	II	III	IV	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
Elección del tema de investigación	■	■														
Lectura crítica para selección del tema			■													
Consulta con expertos				■												
Presentación y evaluación del tema					■											
Confección del capítulo I						■										
Confección del capítulo II							■									
Confección del capítulo III								■								
Confección de bibliografía									■							
Confección de anexos										■						
Selección del asesor											■					
Resolución del asesor												■				
Revisión del proyecto													■			
Inscripción del proyecto														■		
Recolección de datos															■	
Completar tesis																■
Presentación de tesis																■
Sustentación de tesis																■



MATRIZ DE INSTRUMENTOS

Variable	Dimensión	Indicadores	Peso	N°	Ítems
Ansiedad	Ansiedad rasgo	Presencia de ansiedad	20%	13	2 Siento ganas de llorar 3 Me siento desgraciado 4 Me cuesta tomar una decisión 5 Me cuesta enfrentarme a mis problemas 8 Pensamientos sin importancia me vienen a la cabeza y me molestan 9 Me preocupan las cosas de la universidad 11 Noto que mi corazón late más rápido 12 Aunque no lo digo, tengo miedo 14 Me cuesta quedarme dormido por las noches 15 Tengo sensaciones extrañas en el estómago 17 Me influyen tanto los problemas, que no puedo olvidarlos durante un tiempo 18 Tomo las cosas demasiado en serio 20 Me siento menos feliz que los demás chicos
		Ausencia de ansiedad	10.7%	7	1 Me preocupa cometer errores 6 Me preocupo demasiado 7 Me encuentro molesto 10 Me cuesta decidirme en lo que tengo que hacer 13 Me preocupo por cosas que puedan ocurrir 16 Me preocupa lo que los otros piensen de mi 19 Encuentro muchas dificultades en mi vida
	Ansiedad estado	Ausencia de ansiedad	15.38%	10	3 Me siento nervioso 4 Me encuentro descansado 6 Estoy relajado 7 Estoy preocupado 9 Me siento feliz 12 Me siento molesto 13 Me siento agradable 14 Me encuentro atemorizado 17 Me siento angustiado



		Presencia de ansiedad	15.38%	10	18 Me encuentro alegre 1 Me siento calmado 2 Me encuentro inquieto 5 Tengo miedo 8 Me encuentro satisfecho 10 Me siento seguro 11 Me encuentro bien 15 Me encuentro confuso 16 Me siento animoso 19 Me encuentro contrariado 20 Me siento triste
Educación virtual	Recursos de aprendizaje	Herramientas didácticas	13.84%	9	1. Cree usted que los materiales utilizados en sus clases virtuales son didácticos. 2. Los materiales digitales (imágenes, videos entre otros) que emplea el docente son adecuados en el desarrollo de tus clases virtuales o remotas. 3. Considera que los estudiantes tienen acceso adecuado a estas herramientas didácticas durante las actividades de aprendizaje.
		Tecnología educativa			4. Cree usted que la calidad de tecnología utilizada por su institución es el más adecuado para su enseñanza 5. Tiene acceso a un aula virtual para desarrollar sus clases. 6. La computadora, celular o tablet empleada en cada clase virtual es adecuado para tu aprendizaje.
		Metodología educativa			7. Los temas de debates realizadas en las clases son adecuados para tu aprendizaje 8. Considera que los educadores utilizan una variedad de estrategias y enfoques en su metodología educativa. 9. Considera que la metodología educativa utilizada por los educadores está bien planificada y estructurada para facilitar el aprendizaje de los estudiantes.
	Acompañamiento virtual	Orientación	10.76%	7	10. Recibe orientación del docente para planificar sus tareas virtuales 11. La orientación didáctica del curso virtual suele ser personalizada cuando se solicita al tutor. 12. Considera que los docentes están disponibles para brindar apoyo a los estudiantes cuando lo necesitan.



		Comprensión			13. Las consultas virtuales son contestadas correctamente por el docente, mejorando su aprendizaje. 14. Considera que los docentes utilizan enfoques efectivos para interpretar y analizar las preocupaciones y dificultades de los estudiantes.
		Flexibilidad			15. El tiempo para las actividades dejadas en el curso virtual se maneja con flexibilidad. 16. Considera que los docentes muestran flexibilidad para adaptarse a las diferentes situaciones y necesidades de los estudiantes.
Competencias educativas	13.84%	Formación de competencias	9	9	17. El curso virtual contribuye a la formación de tus competencias. 18. Las actividades realizadas en el entorno virtual contribuyen al desarrollo de habilidades necesarias para desempeñarse en el ámbito académico y laboral. 19. Considera que las interacciones con compañeros y tutores en el entorno virtual facilitan el desarrollo de habilidades de comunicación y trabajo en equipo.
		Modo de estudio			20. Considera usted que utiliza estrategias efectivas de estudio en el entorno virtual para adquirir conocimientos y habilidades 21. Usted considera que planifica y organiza su tiempo de estudio de manera adecuada para maximizar su aprendizaje en el entorno virtual
		Modo virtual			22. La educación virtual es una forma de estudio que te permite mejorar tu aprendizaje. 23. Las clases virtuales te permiten aprender con mayor facilidad. 24. La educación virtual es una modalidad que te permite alcanzar los objetivos planificados. 25. Usted considera que la modalidad de enseñanza en línea le ofrece flexibilidad para adaptar su aprendizaje a su horario y ritmo de vida.
			100%	65	



INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ANSIEDAD RASGO

N° ítem	CUESTIONARIO A/R	N=0	AV=1	BA=2	CS=3
1	Me preocupa cometer errores				
2	Siento ganas de llorar				
3	Me siento desgraciado				
4	Me cuesta tomar una decisión				
5	Me cuesta enfrentarme a mis problemas				
6	Me preocupo demasiado				
7	Me encuentro molesto				
8	Pensamientos sin importancia me vienen a la cabeza y me molestan				
9	Me preocupan las cosas de la universidad				
10	Me cuesta decidirme en lo que tengo que hacer				
11	Noto que mi corazón late más rápido				
12	Aunque no lo digo, tengo miedo				
13	Me preocupo por cosas que puedan ocurrir				
14	Me cuesta quedarme dormido por las noches				
15	Tengo sensaciones extrañas en el estómago				
16	Me preocupa lo que los otros piensen de mí				
17	Me influyen tanto los problemas, que no puedo olvidarlos durante un tiempo				
18	Tomo las cosas demasiado en serio				
19	Encuentro muchas dificultades en mi vida				
20	Me siento menos feliz que los demás chicos				



ANSIEDAD ESTADO

N° ítem	CUESTIONARIO A/E	N	AV	BA	CS
1	Me siento calmado				
2	Me encuentro inquieto				
3	Me siento nervioso				
4	Me encuentro descansado				
5	Tengo miedo				
6	Estoy relajado				
7	Estoy preocupado				
8	Me encuentro satisfecho				
9	Me siento feliz				
10	Me siento seguro				
11	Me encuentro bien				
12	Me siento molesto				
13	Me siento agradable				
14	Me encuentro atemorizado				
15	Me encuentro confuso				
16	Me siento animoso				
17	Me siento angustiado				
18	Me encuentro alegre				
19	Me encuentro contrariado				
20	Me siento triste				



Educación virtual

N° ítem	CUESTIONARIO	N=1	CN=2	AV=3	CS=4	S=5
1	Cree usted que los materiales utilizados en sus clases virtuales son didácticos.					
2	Los materiales digitales (imágenes, videos entre otros) que emplea el docente son adecuados en el desarrollo de tus clases virtuales o remotas.					
3	Considera que los estudiantes tienen acceso adecuado a estas herramientas didácticas durante las actividades de aprendizaje.					
4	Cree usted que la calidad de tecnología utilizada por su institución es el más adecuado para su enseñanza					
5	Tiene acceso a un aula virtual para desarrollar sus clases.					
6	La computadora, celular o tablet empleada en cada clase virtual es adecuado para tu aprendizaje					
7	Los temas de debates realizadas en las clases son adecuados para tu aprendizaje					
8	Considera que los educadores utilizan una variedad de estrategias y enfoques en su metodología educativa.					
9	Considera que la metodología educativa utilizada por los educadores está bien planificada y estructurada para facilitar el aprendizaje de los estudiantes.					
10	Recibe orientación del docente para planificar sus tareas virtuales					
11	La orientación didáctica del curso virtual suele ser personalizada cuando se solicita al tutor.					
12	Considera que los docentes están disponibles para brindar apoyo a los estudiantes cuando lo necesitan.					
13	Las consultas virtuales son contestadas correctamente por el docente, mejorando su aprendizaje.					
14	Considera que los docentes utilizan enfoques efectivos para interpretar y analizar las preocupaciones y dificultades de los estudiantes.					
15	El tiempo para las actividades dejadas en el curso virtual se maneja con flexibilidad.					
16	Considera que los docentes muestran flexibilidad para adaptarse a las diferentes situaciones y necesidades de los estudiantes.					
17	El curso virtual contribuye a la formación de tus competencias.					
18	Las actividades realizadas en el entorno virtual contribuyen al desarrollo de habilidades necesarias para desempeñarse en el ámbito académico y laboral.					
19	Considera que las interacciones con compañeros y tutores en el entorno virtual facilitan el desarrollo de habilidades de comunicación y trabajo en equipo.					
20	Considera usted que utiliza estrategias efectivas de estudio					



	en el entorno virtual para adquirir conocimientos y habilidades.					
21	Usted considera que planifica y organiza su tiempo de estudio de manera adecuada para maximizar su aprendizaje en el entorno virtual.					
22	La educación virtual es una forma de estudio que te permite mejorar tu aprendizaje.					
23	Las clases virtuales te permiten aprender con mayor facilidad.					
24	La educación virtual es una modalidad que te permite alcanzar los objetivos planificados.					
25	Usted considera que la modalidad de enseñanza en línea le ofrece flexibilidad para adaptar su aprendizaje a su horario y ritmo de vida.					



CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por la Bachiller PALLARDEL LOPEZ, Carol Hesabel, de la Universidad Andina del Cusco. La meta de este estudio es determinar la relación entre la ansiedad y la educación virtual en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Andina del Cusco, semestre II 2022.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista (o completar una encuesta, o lo que fuera según el caso). Esto tomará aproximadamente 15 minutos de su tiempo. Lo que conversemos durante estas sesiones se grabará, de modo que el investigador pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por_____. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es

_____.

Me han indicado también que tendré que responder los cuestionarios, lo cual tomará aproximadamente _____ minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a _____ al teléfono _____.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Nombre del Participante
(en letras de imprenta)

Firma del Participante

Fecha



BASE DE DATOS

N°	ANSIEDAD																				EDUCACIÓN VIRTUAL										SUMA																																
	Ansiedad de Rasgo										Ansiedad de Estado										Recursos de aprendizaje					Acompañamiento virtual						Competencias educativas																															
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	p26	p27	p28	p29	p30	p31	p32	p33	p34	p35	p36	p37	p38	p39	p40	SUMA	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	SUMA	
1	0	2	2	3	1	2	0	0	1	2	1	1	1	0	2	2	2	1	2	1	2	0	1	0	1	2	0	1	2	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2	0	1	45	3	4	1	3	1	4	2	5	4	5	5	3	2	3	5	3	3	4	2	3	83
2	0	2	0	3	3	3	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	0	1	3	0	0	0	1	3	0	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	70	4	2	2	3	3	3	2	3	1	3	3	2	3	1	3	3	4	1	1	4	60		
3	0	2	0	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	80	2	3	2	3	3	3	3	3	1	3	3	5	3	3	3	3	3	2	3	3	75		
4	3	2	0	3	0	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	2	0	2	1	2	2	0	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	80	2	1	2	1	3	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	5	3	3	5	76	
5	0	2	0	3	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	0	0	1	2	2	2	1	1	2	0	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	0	82	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	4	54
6	0	2	2	3	1	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	0	1	1	1	2	1	3	1	1	0	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	0	79	1	2	2	5	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	5	54
7	2	2	1	3	0	2	0	3	3	3	3	3	3	1	2	3	0	1	3	0	1	1	2	0	1	0	0	0	1	3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	72	1	2	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	1	1	4	52	
8	0	2	1	3	0	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	0	0	2	0	1	2	0	1	0	3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	80	1	2	2	5	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	5	53		
9	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	0	3	2	0	2	0	0	1	3	0	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	0	86	1	2	2	3	3	2	1	2	1	2	3	2	2	2	1	2	2	1	1	5	55		
10	2	2	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	2	3	1	3	2	2	0	2	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	0	2	93	1	2	2	3	2	1	1	1	1	1	2	1	1	3	1	2	1	2	1	4	48		
11	0	2	3	3	0	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	1	1	3	2	1	2	1	2	2	0	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	88	1	2	2	3	3	1	1	2	1	2	3	2	2	2	1	2	2	1	1	5	52		
12	3	2	3	3	3	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	0	2	3	2	0	2	2	1	1	2	0	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	93	1	2	2	3	3	2	1	1	1	2	2	2	3	1	2	2	1	1	2	53			
13	3	2	3	3	0	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	0	1	1	2	2	1	3	1	1	0	1	3	3	3	3	3	3	3	3	0	2	88	1	2	5	1	2	1	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	5	58	
14	1	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	0	2	1	2	1	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	92	1	2	1	3	3	2	2	2	1	1	2	2	3	1	2	2	1	1	2	41			
15	1	1	1	3	2	2	3	3	0	3	2	3	3	1	3	3	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	0	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	80	1	5	3	1	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	4	55		
16	1	3	2	3	3	2	2	3	3	1	0	1	0	1	0	1	1	1	2	3	1	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	77	1	4	4	3	2	2	2	2	1	2	3	3	2	3	3	3	1	1	1	4	58		
17	1	3	1	3	3	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	2	1	3	3	0	0	0	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	1	2	1	86	1	2	5	2	1	3	5	4	1	3	4	2	1	1	1	3	3	4	1	1	59		
18	0	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	2	1	1	3	3	0	2	0	2	0	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	1	0	81	1	2	2	2	3	3	1	4	1	4	4	4	5	3	1	3	3	2	1	1	61		
19	1	2	2	3	3	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	2	0	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	0	1	2	72	1	4	4	3	1	3	5	4	1	5	3	1	5	5	1	4	5	4	3	4	78			



110	2	2	2	3	1	1	0	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	0	2	1	2	0	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	2	64	1	2	3	1	4	1	1	2	1	5	5	3	4	5	4	3	4	5	3	4	82	
111	2	2	1	2	3	1	2	3	2	1	3	2	2	0	1	2	3	2	2	1	1	1	0	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	69	4	2	5	4	2	1	1	1	2	4	1	4	5	3	4	5	2	4	4	5	77
112	2	2	0	2	3	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	0	1	1	0	0	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	0	1	56	3	2	1	2	1	1	2	1	2	3	3	2	1	2	5	4	5	4	1	2	65
113	2	2	1	2	0	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	0	0	0	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	1	52	4	5	5	2	4	2	4	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	87	
114	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	1	2	0	1	0	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	0	75	5	4	4	2	4	4	4	4	1	4	4	1	1	1	1	2	2	4	2	64		
115	2	2	2	3	0	3	0	3	0	0	3	0	0	0	0	3	3	3	0	0	1	3	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	0	1	59	2	2	4	2	4	4	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	90		
116	2	2	3	2	2	3	0	0	0	0	0	0	2	3	1	0	1	2	0	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	1	57	1	4	4	2	4	4	5	3	5	5	4	5	5	4	5	2	2	3	3	1	85	
117	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	0	0	0	1	3	0	2	0	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	0	63	2	2	5	2	4	3	5	4	5	3	4	2	1	1	3	3	3	4	4	1	72	
118	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	0	2	1	2	1	2	0	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	0	2	73	3	2	2	2	2	2	1	4	1	4	4	4	5	3	5	2	4	2	3	1	67	
119	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	1	2	2	0	1	2	0	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	70	5	4	4	2	4	4	5	4	4	5	3	1	5	5	5	4	5	4	3	4	92	
120	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	0	2	1	1	2	0	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	2	67	4	3	3	2	3	5	4	5	1	4	1	4	4	3	4	2	5	4	4	4	91	
121	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	0	1	3	1	1	0	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	71	1	2	3	2	4	1	1	2	1	5	5	3	4	5	4	3	4	5	3	4	85		
122	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	0	0	1	0	0	0	0	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	0	1	63	4	1	2	2	1	4	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	3	4	47		
123	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	0	0	1	2	0	1	2	0	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	68	2	3	4	5	3	2	4	5	1	5	4	5	2	1	2	1	3	2	4	1	77		
124	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	0	0	1	3	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	70	2	1	2	1	2	4	1	2	2	1	2	1	2	1	5	2	5	4	3	5	70		
125	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	0	2	0	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	73	1	2	1	1	2	1	4	4	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	3	4	90		
126	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	0	72	5	3	2	5	3	4	1	2	3	2	3	3	3	3	1	3	4	3	3	73			
127	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	2	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	2	70	4	4	3	2	3	5	5	5	3	4	5	1	2	3	1	3	3	2	3	3	82		
128	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	0	1	74	2	3	2	4	4	1	5	3	5	4	5	4	2	4	4	4	5	4	4	4	87	
129	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	77	5	3	5	3	2	5	1	5	1	1	1	1	1	4	1	5	3	4	4	3	3	78
130	0	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	0	0	3	1	1	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	2	70	5	3	2	1	1	3	5	2	4	4	3	4	4	5	4	5	2	4	4	4	86		
131	0	2	2	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	0	1	54	4	3	5	2	5	5	5	5	2	5	2	5	4	4	2	2	2	2	3	83		
132	0	2	0	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	0	1	1	2	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	0	1	64	3	3	5	2	1	1	2	5	2	5	3	2	5	2	5	4	5	4	5	5	89	
133	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	2	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	1	65	4	3	5	4	4	2	4	1	1	1	1	1	1	4	5	4	5	2	3	3	3	76	
134	0	2	2	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	0	66	5	3	4	4	4	1	5	1	1	5	1	1	2	3	3	3	3	5	4	5	76	
135	0	2	0	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	0	1	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	0	1	64	2	3	3	5	4	4	4	1	2	5	1	3	4	5	4	5	2	4	5	3	90	
136	0	2	2	2	1	2	3	0	2	0	2	2	2	0	1	2	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	1	61	1	3	4	4	4	4	5	3	5	5	4	5	5	4	5	2	2	3	5	3	90		
137	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	3	1	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	0	69	2	3	5	4	4	3	5	4	5	3	4	4	1	4	4	3	4	4	2	3	85	
138	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	0	0	0	1	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	0	2	66	3	3	2	3	2	2	1	4	1	4	4	4	4	5	3	5	2	2	2	1	3	66
139	1	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	1	0	1	3	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	65	5	3	4	5	4	4	5	4	4	5	3	1	5	5	5	4	2	4	3	3	88	



170	3	2	2	1	2	0	0	1	3	0	0	1	2	0	1	0	2	1	0	0	2	0	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	0	2	0	2	2	50	4	4	3	2	1	5	5	5	3	4	5	1	2	3	1	3	3	2	1	4	78	
171	3	2	2	0	1	2	0	2	1	2	0	0	1	3	0	2	3	2	2	2	2	0	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	0	2	2	2	1	59	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	5	3	3	3	3	3	3	80	
172	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	1	0	1	2	0	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	0	0	0	2	1	2	1	61	5	3	5	3	2	5	4	5	3	5	4	5	4	3	3	1	3	3	3	3	3	89
173	3	1	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	3	0	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	0	1	2	0	2	1	60	5	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	5	1	5	2	3	2	4	83	
174	0	1	2	0	1	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	3	0	2	0	1	0	64	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	2	4	1	1	70	
175	3	0	1	3	0	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	3	1	3	3	2	2	1	2	1	77	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	2	2	3	2	1	1	2	63
176	3	1	0	0	0	2	2	2	2	1	2	2	3	2	2	1	3	1	3	0	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	3	1	3	3	1	2	0	0	1	63	4	3	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	1	5	4	5	4	5	84
177	3	2	2	3	1	2	1	1	2	2	2	3	2	2	2	1	3	1	3	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	3	2	2	0	2	0	76	5	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	1	1	2	2	1	2	60
178	0	1	0	0	0	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	3	1	3	0	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	3	3	3	3	2	2	3	2	2	73	2	3	3	3	1	1	3	1	3	1	1	1	3	1	1	3	1	4	2	1	47		
179	3	1	2	0	1	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	1	1	3	1	2	1	2	1	84	3	1	1	3	1	2	1	3	1	3	1	1	1	2	3	1	1	1	3	1	1	41	
180	2	1	1	1	3	1	3	3	1	1	2	3	3	3	3	2	3	2	3	1	1	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	2	0	2	2	90	3	1	3	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	2	2	3	3	1	2	3	52		
181	0	1	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	3	0	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	94	4	5	2	3	3	3	3	2	3	3	3	1	3	3	2	1	1	2	2	67				
182	0	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	3	2	0	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	1	1	3	3	1	1	2	1	92	5	4	1	4	5	4	2	2	2	1	2	2	1	1	4	1	2	2	1	2	54		
183	0	0	1	3	0	1	2	3	2	1	3	2	0	0	1	2	3	2	2	1	2	0	1	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	73	2	1	1	1	2	1	4	1	2	1	1	1	4	1	4	1	1	2	2	2	44			

